

**Name der Krankenkasse:**

---

Ich bin bei Ihnen Mitglied und würde das auch weiterhin bleiben wollen. Viele Jahre habe ich mich als gut versichert gefühlt, doch die Entwicklung der letzten Jahre im Gesundheitssystem erwecken bei mir den Eindruck, dass viele Krankenkassen ihre eigentliche Aufgabe nicht mehr richtig erkennen. Deshalb werde ich als gesetzlich versicherter Kassenpatient meine Rechte als Beitragszahler ab sofort wahrnehmen.

**Zur Zeit informiere ich mich intensiv um meine Versorgung im Krankheitsfall, sowie über den Verbleib meiner Beiträge. Deshalb benötige ich die Satzung Ihres Hauses, die mir als Versicherter zusteht.**

**Bitte um zeitnahe Übersendung.**

**Meine Adresse :**

**Name .....**

**Strasse .....**

**PLZ und Ort .....**

**Unterschrift:**