



Absender:

Name:
Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Ort/Datum:

**Verlustmeldung meiner Versicherungskarte
Mitglieds-Nr.:**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit zeige ich an, dass ich meine Versicherungskarte verloren habe.
Ich bitte um Ausstellung und Zusendung einer neuen Versicherungskarte.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift