

Absender: \_\_\_\_\_

---

PonteNet AG  
Rosenweg 2  
4500 Solothurn

Datum

**Austritt**  
**Kündigung der Kassenanschlussverträge**

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündige ich die Mitgliedschaft beim Ärztenetzwerk \_\_\_\_\_ sowie die Kassenanschlussverträge meiner ZSR-Nr. \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_.

**Nachfolgeregelung**

- Ich gehe in Pension, ohne Nachfolge
- Ich gehe in Pension, meine Praxis bzw. Patienten übernimmt  
Arzt/Praxis \_\_\_\_\_ mit der ZSR-Nr. \_\_\_\_\_
- Ich gebe meine selbständige Praxistätigkeit auf und arbeite mit einem Pensum  
von \_\_\_\_\_% in der Praxis \_\_\_\_\_ mit der  
ZSR-Nr. \_\_\_\_\_ weiter. Dieser Arzt/diese Praxis wird meine Patienten  
teilweise übernehmen.

Nach Praxisaufgabe bitte ich Sie, mir noch anfallende Korrespondenz zuzustellen an:

- oben erwähnte Adresse
- an folgende Adresse: \_\_\_\_\_

Freundliche Grüsse

---

Unterschrift