

ABMELDUNG DIENSTNEHMER

DIENSTGEBER

Name: _____

DIENSTNEHMER

Name: _____

ANGABEN ZUR BEENDIGUNG DES ARBEITSVERHÄLTNISES

Ender der Beschäftigung / letzter Arbeitstag: _____

Beendigung durch

- Kündigung durch den Dienstnehmer
- Kündigung durch den Dienstgeber
- einvernehmliche Auflösung
- Lösung in der Probezeit Dienstnehmer
- Lösung in der Probezeit Dienstgeber
- Zeitablauf
- unberechtigter vorzeitiger Austritt
- Fristlose Entlassung
- sonstiger Grund _____

Zutreffendes bitte ankreuzen

LEISTUNGEN / ZAHLUNGEN BEI BEENDIGUNG DES ARBEITSVERHÄLTNISES

konsumierter Urlaub Tage

offener Urlaubsanspruch Tage

abzurechnende Mehr- / Überstunden Stunden

Bitte lassen Sie uns das Auflösungs schreiben zukommen

Sonstige Anmerkungen