|  |  |
| --- | --- |
| ***Firma/ Praxis*** | |
| Firma: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Dienstnehmer*** | |
| Familienname, Titel: |  |
| Vorname: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Angaben zur Kündigung / Entlassung durch den Arbeitgeber*** | | | | |
| Ende der Beschäftigung am/ letzter Arbeitstag |  | | | |
| Kündigung/ Entlassung durch: |  Kündigung durch den Dienstnehmer   Kündigung durch den Dienstgeber   Einvernehmliche Lösung Dienstnehmer   Einvernehmliche Lösung Dienstgeber   Lösung in der Probezeit Dienstnehmer   Lösung in der Probezeit Dienstgeber   Zeitablauf   unberechtigter vorzeitiger Austritt   Fristlose Entlassung   Anderer: | | | |
|  |  | | | |
| ***Leistungen/ Zahlungen bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses*** | | | | |
| Konsumierter Urlaub: | |  | Tage |  |
| Offener Urlaubsanspruch: | |  | Tage |  |
| Überstunden/Mehrstunden | | \_\_\_ ÜST 50 % | \_\_\_ ÜST 100 % | \_\_\_ MST |
|  | |  |  |  |
| **Bitte lassen Sie uns das Auflösungsschreiben zukommen.** | | | | |
|  | |  | | |
| ***Sonstige Anmerkungen*** | | | | |
|  | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum Unterschrift Dienstnehmer  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift / Stempel Dienstgeber | | | | |