|  |
| --- |
| ***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 |