

Firma:

Name der beschäftigten Person	Personalnumme					
Angaben zur Kündigung / Entlassung						
Arbeitsverhältnis wurde gekündigt/beendet oder Abschluss des Aufhebungsvertrages am						
Arbeitsverhältnis wurde gekündigt zum						
Kündigung/Entlassung durch	Arbeitgeber/Diensthe	rr				
	Beschäftigte Person/Beamte, Arbeitgeber hätte ansonsten nicht oder nicht zum selben Zeitpur gekündigt					
		deschäftigte Person/Beamte, Arbeitgeber hätte um selben Zeitpunkt gekündigt				
		trag, Arbeitgeber hätte ansonsten c zum selben Zeitpunkt gekündigt trag, Arbeitgeber hätte zum selben ndigt				
	Kraft Gesetzes oder T	arifvertrag				
Art der Zustellung der Kündigung	Persönlich					
	Per Post	er Post				
Maßgebliche Kündigungsfrist des Arbeitgel	ners					
Kündigungsfrist	Wert (Anzahl)	☐ Kalendertage				
		Werktage				
		☐ Wochen				
		Monate				
Pozugezeitnunkt der Kündigungsfriet						
Bezugszeitpunkt der Kündigungsfrist	Zum Ende der Woche					
	Zum 15. des Monats					
	Zum Monatsende					
	Zum Ende des Viertelj	ahres				
	Ohne festes Ende Zum Ende des Halbjahres					
	Zum Jahresende					
Zusatzangaben bei Kündigungsausschluss						
Gesetzlich/tarifvertraglicher Ausschluss der ordentlichen Kü	ndigung	☐ Ja ☐ Nein				
Zeitlich unbegrenzter Ausschluss der ordentlichen Kündigun	Ja Nein					



Firma:								
Name der beschäfti	igten Pers	son				Perso	onaln	umme
Fristgebundene Kündigung tr Kündigung	otz zeitlich un	begrenzte	m Aus	schluss der ordentlichen		Ja		Nein
	ündigung	/ Entlas	ssun	g durch den Arbeitgebo	er/D	ienstl	nerrn	
Kündigung erfolgte schriftlich	☐ Ja		Nein	Betriebsbedingte Kündigung mit Abfindungsangebot gem. § 1a KSchG		Ja		Nein
Beschäftigte Person hat Künd	igungsschutzl	klage erho	ben	☐ Ja Nein ☐ Ist ungewiss				
Kündigung wegen vertragswidrigen Verhaltens	☐ Ja		Nein	Datum der vorherigen Abmahr Verhaltens am:	nung v	vegen v	ertrags	widrigen
Weitere Angaben zur		g / Entl	assu	ng				
Zusätzliche Kündigungsvereir	ıbarungen					Ja		Nein
Sozialauswahl wurde vorgend	mmen			Ja Nein Entfällt, weil personer Entlassung/Kündigung		gte	·	
Prüfung Sozialauswahl durch	:			Nummer bzw. Name der Arbei	tsager	ntur:		
Der Arbeitgeber hätte Kündigung ausgesprochen, wenn nicht die beschäftigte Person gekündigt hätte			zum:					
Eine unwiderruflich bezahlte	Freistellung dı	urch den A	rbeitg	eber liegt vor		Ja		Nein
Ordentliche Kündigung ist (ta Entschädigung) zulässig	rif-)vertraglic	h nur gege	en Leis	tung (Abfindung,		Ja		Nein
Voraussetzungen für eine fris diese wären ohne besondere				ichtigem Grund liegen vor oder gegeben gewesen		Ja		Nein
Zahlungen bei Austri	tt / Leistu	ngen be	ei Be	endigung des Arbeitsv	erhä	ltniss	es	
Zahlungen bzw. Anspruch au des Arbeitsverhältnisses				☐ Ja Nein ☐ Ist ungewiss				
Grund der Ungewissheit				Entgeltanspruch streit Entgeltanspruch unkla	ar	eschloss	sen	

Sonstiges



Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer



Firma:

Name der beschäftigten Person			P	ersonalnu	ummer
Zahlungen bei Austritt / Leistungszahlung	J _.				
Arbeitsentgelt über das Arbeitsverhältnis hinaus gezahlt		Ja			
		Nein			
Das Arbeitsentgelt wird weiter bezahlt bis:		Ist ungewiss			
Das Afbeitseitigeit wird weiter bezahlt bis.					
Zahlungen bei Austritt / Urlaubsabgeltung	1				
Urlaubsabgeltung bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses		Ja			
		Nein			
		Ist ungewiss			
Nicht beanspruchte Urlaubstage					
Wäre der Urlaub im Anschluss an das Arbeitsverhältnis	+				
genommen worden, hätte dieser gedauert bis /					
Urlaubsabgeltung erfolgt bis:					
Höhe der Urlaubsabgeltung	†				
T Liver and hat Associate / Abstindungon					
Zahlungen bei Austritt / Abfindungen Zahlung einer Abfindung bei Beendigung des	ТП	1_			
Arbeitsverhältnisses		Ja Nein			
		Ist ungewiss			
Höhe der gezahlten Abfindung	 	13t ungemee			
5					
C. S. M. C. L. Eller Sin index Doo		- •	一一		
Abfindung beträgt bis zu 0,5 Monatsgehälter für jedes Bes	chäftigui	ıgsjahr	\Box	Ja 📙	Nein
Zahlung der Abfindung wäre auch bei Kündigung durch Arl	oeitgeber	erfolgt		Ja 🗌	Nein
Zahlungen bei Austritt / Vorruhestandslei	stunge	en			
Vorruhestandsleistungen oder vergleichbare Leistung bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses		Ja			
beendigung des / a betesvermateneses		Nein			
Desired as Varrenbashandeleistung	 	Ist ungewiss			
Beginn der Vorruhestandsleistung					
Höhe der Vorruhestandsleistung (in v. H. des Brutto- Arbeitsentgelts)					



Firma:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer



Unterschrift

Firma:						30			
Name der beschäftigten Person			Р	erso	nalnu	mmei			
Zahlungen bei Austritt / Zusatzangabe zur	· Arbe	itsbescheiniauna	nach (6 312	2a SGE	III			
Verzicht auf Ansprüche aus dem Arbeitsvertrag									
		Arbeitsentgeltanspruch über das Ende de				S			
		Arbeitsverhältnisses h Urlaubsabgeltung weg Arbeitsverhältnisses		ndigung	g des				
	1								
Befristung / Angaben bei befristeten Arbei	tsver								
Arbeitsverhältnis befristet	lH	unbefristet							
	H	befristet zweckbefristet							
Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages	<u> L </u>	zweckberristet		Ja		Nein			
Befristung Arbeitsvertrag zum			<u> </u>						
Abschluss Arbeitsvertrag am									
Verlängerung Arbeitsvertrag zuletzt am									
Verlängerung Arbeitsvertrag zuletzt bis									
Befristete Beschäftigung für mindestens 2 Monate vorgeseh Weiterbeschäftigung	ien, mit	Aussicht auf		Ja		Nein			

Datum