

# Personalfragebogen Kündigung



Arbeitgeber

Mandantenummer:

Arbeitnehmer

## Kündigung - Angaben zur Kündigung/Entlassung

<b>Kündigung/Entlassung des Arbeitsverhältnisses oder Abschluss des Aufhebungsvertrages</b> am: _____ zum: _____	
<b>Kündigung/Entlassung durch:</b>	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer, Arbeitgeber hätte nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer, Arbeitgeber hätte zum selben Zeitpunkt gekündigt <input type="checkbox"/> Aufhebungsvertrag, Arbeitgeber hätte nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt <input type="checkbox"/> Aufhebungsvertrag, Arbeitgeber hätte zum selben Zeitpunkt gekündigt <input type="checkbox"/> Kraft Gesetzes oder Tarifvertrag
<b>Art der Zustellung der Kündigung:</b>	<input type="checkbox"/> persönlich <input type="checkbox"/> per Post

## Kündigungsfrist des Arbeitgebers:

<b>Wert (Anzahl)</b> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Kalendertage <input type="checkbox"/> Werkzeuge <input type="checkbox"/> Wochen <input type="checkbox"/> Monate	<input type="checkbox"/> zum Ende der Woche <input type="checkbox"/> zum 15. des Monats <input type="checkbox"/> zum Monatsende <input type="checkbox"/> zum Ende des Vierteljahres <input type="checkbox"/> ohne festes Ende
<b>Grund für die fristgebundene Kündigung</b>		

<b>Die ordentliche Kündigung des Arbeitsverhältnisses durch den Arbeitgeber ist gesetzlich oder tariflich ausgeschlossen</b>	<input type="checkbox"/> ja
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------

