EINSCHREIBEN

Vorname / Nachname

Strasse

Postleitzahl / Ort

**Kündigung des Arbeitsvertrages**

Sehr geehrter Herr / Sehr geehrte Frau Nachname

Wir kündigen Ihnen hiermit das Arbeitsverhältnis gemäss Arbeitsvertrag vom dd.mm.yyyy unter Einhaltung der Kündigungsfrist von Anzahl Monaten per Ende mm.yyyy.

Wir bitten Sie, das Ferienguthaben und den Überstundensaldo bis zum Ende der Kündigungsfrist vollständig zu beziehen bzw. abzubauen.

Der 13. Monatslohn wird per dd.mm.yyyy ausbezahlt.

Der Bonus wird wie folgt berechnet: ….  
Der Bonus wir per dd.mm.yyyy ausbezahlt.

Der Versicherungsschutz der Unfallversicherung nach UVG endet 31 Tage nach der Beendigung des Arbeitsverhältnisses; er kann allerdings grundsätzlich mittels einer speziellen Vereinbarung um bis zu 180 Tage verlängert werden (sog. Abredeversicherung). Sollten Sie am Abschluss einer derartigen Abredeversicherung interessiert sein, müssen Sie sich so bald wie möglich, jedenfalls aber vor Ablauf der 31-tägigen Nachdeckung, mit der Name und Adresse der Unfallversicherung in Verbindung setzen.

Wir möchten uns bei Ihnen für die angenehme Zusammenarbeit bedanken. Für Ihre Zukunft wünschen wir Ihnen alles Gute und viel Erfolg.

Ort, Datum

Firma:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Name / Funktion

Option: Bei persönlicher Übergabe der Kündigung an den Mitarbeiter:

Bestätigung des Erhalts der Kündigung

Ort, Datum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Name Arbeitnehmer