

**ABMELDUNG MITARBEITER**

Letzte Aktualisierung: 28.09.2023

**FIRMA / PRAXIS**

Name:

**ARBEITNEHMER**

Familienname:

Vorname:

Sozialversicherungs- bzw.  
Rentenversicherungsnummer:

Steueridentifikationsnummer:

**BEFRISTUNG / ANGABEN BEI BEFRISTETEN ARBEITSVERHÄLTNISSEN**

Arbeitsverhältnis befristet

 unbefristet  befristet  zweckbefristetSchriftlicher Abschluss des befristeten  
Arbeitsvertrages Ja  Nein

Abschluss Arbeitsvertrag am

Befristung Arbeitsvertrag zum

Verlängerung Arbeitsvertrag zuletzt am

Verlängerung Arbeitsvertrag zuletzt bis

Befristete Beschäftigung für mindestens 2  
Monate vorgesehen, mit Aussicht auf  
Weiterbeschäftigung Ja  Nein**ANGABEN ZUR KÜNDIGUNG / ENTLASSUNG**

Ende der Beschäftigung am:

zum:

Kündigung / Entlassung durch:

- Arbeitgeber
- Arbeitnehmer, Arbeitgeber hätte nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt
- Arbeitnehmer, Arbeitgeber hätte zum selben Zeitpunkt gekündigt
- Aufhebungsvertrag, Arbeitgeber hätte nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt
- Aufhebungsvertrag, Arbeitgeber hätte zum selben Zeitpunkt gekündigt
- Kraft Gesetzes oder Tarifvertrag

Art der Zustellung der Kündigung:

- Persönlich
- Auf dem Postweg

**MAßGEBLICHE KÜNDIGUNGSFRIST DES ARBEITGEBERS**

Kündigungsfrist:

Anzahl:

	<input type="checkbox"/> Kalendertage <input type="checkbox"/> Werktage <input type="checkbox"/> Wochen <input type="checkbox"/> Monate
<b>Bezugszeitpunkt der Kündigungsfrist:</b>	<input type="checkbox"/> Zum Ende der Woche <input type="checkbox"/> Zum 15. des Monats <input type="checkbox"/> Zum Monatsende <input type="checkbox"/> Ohne festes Ende

ZUSATZANGABEN BEI KÜNDIGUNGSAUSSCHLUSS	
<b>Die ordentliche Kündigung des Arbeitsverhältnisses durch den Arbeitgeber ist gesetzlich oder tarifvertraglich ausgeschlossen:</b>	<input type="checkbox"/> Ja
<b>Die ordentliche Kündigung ist zeitlich unbegrenzt ausgeschlossen:</b>	<input type="checkbox"/> Ja
<b>Grund für die fristgebundene Kündigung:</b>	
<b>Grund für den zeitlich befristeten Ausschluss der Kündigung:</b>	

ZUSATZANGABEN ZUR KÜNDIGUNG / ENTLASSUNG DURCH DEN ARBEITGEBER	
<b>Die Kündigung erfolgte schriftlich:</b>	<input type="checkbox"/> Ja
<b>Es handelt sich um eine betriebsbedingte Kündigung:</b>	<input type="checkbox"/> Ja
<b>Der Arbeitnehmer hat eine Kündigungsschutzklage erhoben:</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nicht bekannt
<b>Die Kündigung erfolgte wegen vertragswidrigem Verhalten des Arbeitnehmers:</b>	<input type="checkbox"/> Ja
<b>Datum der Abmahnung:</b>	
<b>Schilderung des vertragswidrigen Verhaltens:</b>	

WEITERE ANGABEN ZUR KÜNDIGUNG / ENTLASSUNG	
<b>Es wurden zusätzliche Kündigungsvereinbarungen getroffen:</b>	<input type="checkbox"/> Ja
<b>Sozialauswahl wurde vorgenommen:</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Entfällt, weil personenbedingte Entlassung /
<b>Name der Arbeitsagentur durch welche eine eventuelle Sozialauswahlprüfung durchgeführt wurde:</b>	
<b>Arbeitgeber hätte Kündigung ausgesprochen, wenn nicht Arbeitnehmer gekündigt hätte am/zum:</b>	
<b>Die ordentliche Kündigung ist (tarif-)vertraglich nur bei einer Abfindung, Entschädigung oder ähnlichen Leistungen zulässig:</b>	<input type="checkbox"/> Ja

Es liegen gleichzeitig die Voraussetzungen für eine fristgebundene Kündigung aus wichtigem Grund vor oder diese waren ohne besondere (tarif-)vertragliche Kündigung gegeben:

Ja

#### LEISTUNGEN / ZAHLUNGEN BEI BEENDIGUNG DES ARBEITSVERHÄLTNISES

Leistungsanspruch:

Ja

Nein

Ungewiss, weil

Arbeitsentgelt wird über das Arbeitsverhältnis hinaus gezahlt:

Ja, bis

Nein

Es handelt sich um eine unwiderrufliche Freistellung mit Weiterzahlung des Arbeitgebers.

Ja

Beginn der unwiderruflichen Freistellung:

Ende der unwiderruflichen Freistellung:

Anzahl der offenen Urlaubstage:

Es wurde eine Urlaubsabgeltung gezahlt:

Ja

Der Urlaub wurde beansprucht nach Beendigung des Arbeitsverhältnisses und dauert bis:

Die Abfindung beträgt bei Kündigung nach dem Kündigungsschutzgesetz bis zu 0,5 Monatsgehälter für jedes Beschäftigungsjahr:

Ja

Die Abfindung wäre auch gezahlt worden, wenn die Kündigung durch den Arbeitgeber erfolgt wäre:

Ja

Vorruhestandsleistungen oder vergleichbare Leistungen:

Ja

Beginn der Vorruhestandsgeldzahlung:

Vorruhestandsgeld in voller Höhe des Bruttoarbeitsentgelts:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel

Ein Service Ihrer Kanzlei:



Sandacker 14  
91341 Röttenbach  
Deutschland

T: 09195 / 1802  
F: 09195 / 1610  
M: info@steuerkanzlei-lorz.de

W: www.steuerkanzlei-lorz.de