



Grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen.

Firma

Name der beschäftigten Person	Personalnummer
-------------------------------	----------------

1 ANGABEN ZUR BEENDIGUNG DES ARBEITSVERHÄLTNISSES

Art der Beendigung

- ☐ Kündigung durch Arbeitgeber/Dienstherr
- ☐ Kündigung durch beschäftigte Person/Beamte – Arbeitgeber hätte nicht oder nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt
- ☐ Kündigung durch beschäftigte Person/Beamte – Arbeitgeber hätte zum selben Zeitpunkt gekündigt
- ☐ Aufhebungsvertrag – Arbeitgeber hätte nicht oder nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt
- ☐ Aufhebungsvertrag – Arbeitgeber hätte zum selben Zeitpunkt gekündigt
- ☐ Beendigung kraft Gesetzes oder Tarifvertrag

Datum der Beendigung / Abschluss Aufhebungsvertrag TT.MM.JJJJ	Kündigung zum TT.MM.JJJJ
--	-----------------------------

Art der Zustellung ☐ persönlich ☐ per Post

2 KÜNDIGUNGSFRIST

Maßgebliche Kündigungsfrist – Wert (Anzahl)

Einheit ☐ Kalendertage ☐ Werktage ☐ Wochen ☐ Monate

Bezugszeitpunkt

- ☐ Ende der Woche
- ☐ 15. des Monats
- ☐ Monatsende
- ☐ Ende des Vierteljahres
- ☐ ohne festes Ende
- ☐ Ende des Halbjahres
- ☐ Jahresende



3 ZUSATZANGABEN BEI KÜNDIGUNGSAUSSCHLUSS

Gesetzlich/tarifvertraglicher Ausschluss der ordentlichen Kündigung ☐ ja ☐ nein

Zeitlich unbegrenzter Ausschluss der ordentlichen Kündigung ☐ ja ☐ nein

Fristgebundene Kündigung trotz zeitlich unbegrenztem Ausschluss ☐ ja ☐ nein

4 KÜNDIGUNG / ENTLASSUNG DURCH DEN ARBEITGEBER

Kündigung erfolgte schriftlich ☐ ja ☐ nein

Betriebsbedingte Kündigung mit Abfindungsangebot gemäß § 1a KSchG ☐ ja ☐ nein

Kündigungsschutzklage erhoben ☐ ja ☐ nein ☐ ist ungewiss

Kündigung wegen vertragswidrigen Verhaltens ☐ ja ☐ nein

Datum der vorherigen Abmahnung wegen vertragswidrigen Verhaltens
TT.MM.JJJJ

5 WEITERE ANGABEN ZUR KÜNDIGUNG / ENTLASSUNG

Zusätzliche Kündigungsvereinbarungen ☐ ja ☐ nein

Sozialauswahl wurde vorgenommen ☐ ja ☐ nein ☐ entfällt, weil personenbedingte Entlassung/Kündigung

Prüfung Sozialauswahl durch

Nummer / Name der Arbeitsagentur



Arbeitgeber hätte Kündigung ausgesprochen am TT.MM.JJJJ	Arbeitgeber hätte Kündigung ausgesprochen zum TT.MM.JJJJ
--	---

Eine unwiderruflich bezahlte Freistellung durch den Arbeitgeber liegt vor ☐ ja ☐ nein

Ordentliche Kündigung ist (tarif-)vertraglich nur gegen Leistung zulässig ☐ ja ☐ nein

Voraussetzungen für eine fristgebundene Kündigung aus wichtigem Grund liegen vor ☐ ja ☐ nein

6 LEISTUNGEN BEI BEENDIGUNG

Zahlungen bzw. Anspruch auf Leistungen bei Beendigung ☐ ja ☐ nein ☐ ist ungewiss

Grund der Ungewissheit

☐ Entgeltanspruch streitig
☐ Entgeltanspruch unklar
☐ Abrechnung noch nicht abgeschlossen
☐ Sonstiges

7 ARBEITSENTGELT ÜBER DAS ENDE HINAUS

Arbeitsentgelt über das Arbeitsverhältnis hinaus gezahlt ☐ ja ☐ nein ☐ ist ungewiss

Arbeitsentgelt wird weiter bezahlt bis
TT.MM.JJJJ

8 URLAUBSABGELTUNG

Urlaubsabgeltung bei Beendigung ☐ ja ☐ nein ☐ ist ungewiss

Nicht beanspruchte Urlaubstage	Urlaubsabgeltung / fiktives Urlaubsende bis TT.MM.JJJJ
Höhe der Urlaubsabgeltung	TT.MM.JJJJ

9 ABFINDUNGEN

Zahlung einer Abfindung bei Beendigung ☐ ja ☐ nein ☐ ist ungewiss

Höhe der gezahlten Abfindung

Abfindung bis zu 0,5 Monatsgehälter je Beschäftigungsjahr ☐ ja ☐ nein

Abfindung wäre auch bei Kündigung durch Arbeitgeber gezahlt worden ☐ ja ☐ nein

10 VORRUHESTANDSLEISTUNGEN

Vorruhestandsleistung oder vergleichbare Leistung ☐ ja ☐ nein ☐ ist ungewiss

Beginn der Vorruhestandsleistung
TT.MM.JJJJ

Höhe in v. H. des Brutto-Arbeitsentgelts

11 ZUSATZANGABEN ZUR ARBEITSBESCHEINIGUNG NACH § 312A SGB III

Verzicht auf Ansprüche aus dem Arbeitsvertrag

- ☐ Abfindung/Entlassungsentschädigung
☐ Arbeitsentgeltanspruch über das Ende hinaus
☐ Urlaubsabgeltung wegen Beendigung

12 BEFRISTUNG

Arbeits-/Beschäftigungsverhältnis befristet ☐ ja ☐ nein ☐ ist ungewiss

Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrags ☐ ja ☐ nein

Befristung Arbeitsvertrag zum
TT.MM.JJJJ

Abschluss Arbeitsvertrag am
TT.MM.JJJJ

Verlängerung zuletzt am
TT.MM.JJJJ

Verlängerung zuletzt bis
TT.MM.JJJJ

Mindestens zwei Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung ☐ ja ☐ nein

Datum JJJJ

Unterschrift