

# KÜNDIGUNG DES ARBEITSVERHÄLTNISES

Arbeitnehmer: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

hiermit kündige ich mein bestehendes Arbeitsverhältnis aus gesundheitlichen Gründen fristgerecht.  
Ich bitte um Verständnis für diese Entscheidung und bedanke mich für die bisherige Zusammenarbeit.  
Bitte bestätigen Sie mir den Erhalt dieser Kündigung sowie das Beendigungsdatum schriftlich.

Ich stehe für eine geordnete Übergabe meiner Aufgaben gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen,

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://gesundheit-experte.com/kundigung-aus-gesundheitlichen-grunden/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://gesundheit-experte.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.  
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.  
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.