

KÜNDIGUNG DES ARBEITSVERHÄLTNISES

Absender:

Name: _____

Anschrift: _____

Empfänger:

Name des Arbeitgebers: _____

Anschrift: _____

Betreff:

Kündigung meines Arbeitsverhältnisses aus gesundheitlichen Gründen

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich mein bestehendes Arbeitsverhältnis aus gesundheitlichen Gründen fristgerecht und ordentlich zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Die Entscheidung fällt mir nicht leicht, jedoch lässt mein Gesundheitszustand eine weitere Ausübung meiner Tätigkeit leider nicht zu.

Ich bitte Sie, mir den Erhalt dieser Kündigung schriftlich zu bestätigen und mir das Beendigungsdatum meines Arbeitsverhältnisses mitzuteilen.

Für die bisherige Zusammenarbeit bedanke ich mich herzlich und wünsche dem Unternehmen weiterhin viel Erfolg.

Mit freundlichen Grüßen

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://gesundheit-experte.com/kundigungsschreiben-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.