

**Mandant**



**Mitarbeiter**

**Angaben zur Kündigung / Entlassung**

Kündigung erfolgte am  zum

**Kündigung durch**

Arbeitgeber Fand eine Sozialauswahl statt?  Ja  Nein  
(Entfällt bei personenbedingter Kündigung)

Arbeitnehmer Arbeitgeber hätte zum selben Zeitpunkt gekündigt?  Ja  Nein

Aufhebungsvertrag Arbeitgeber hätte zum selben Zeitpunkt gekündigt?  Ja  Nein

Der Arbeitgeber hätte am  zum

gekündigt, wenn der Arbeitnehmer / Aufhebungsvertrag nicht gekündigt hätte.

**Art der Zustellung?**  Persönlich  Per Post

**Kündigungsfrist**

Anzahl  Kalendertage  Werktage  Wochen  Monate

**Kündigung erfolgte zum**

Ende der Woche  15. des Monats  Monatsende  Ende des Vierteljahres

Ohne festes Ende  Ende des Halbjahres  Jahresende

**Kündigung erfolgte schriftlich?**  Ja  Nein

Arbeitnehmer hat **Kündigungsschutzklage** erhoben  Ja  Nein  Ungewiss

Wurde dem Arbeitnehmer eine **Abfindung** angeboten?  Ja  Nein

Steht dem Arbeitnehmer (Tarif-)vertraglich eine Abfindung zu?  Ja  Nein

**Der Arbeitnehmer hat Anspruch auf**

Arbeitsentgelt über das Ende hinaus  Ja  Nein  Ungewiss

Urlaubsabgeltung für  Tage  Ja  Nein  Ungewiss

Zahlung einer Abfindung i. H. v.  Euro

Der Arbeitsvertrag war  Unbefristet  Befristet  Zweckbefristet

Wenn befristet – Arbeitsvertrag erfolgte schriftlich  Ja  Nein

Datum Arbeitsvertrag \_\_\_\_\_ Befristet bis \_\_\_\_\_