

Musterstadt, den XX.XX.20XX

Firma

Strasse + Nr.

Plz. + Ort

Maria Mustermann

Mustergasse 2

32100 Musterstadt

Kündigung des dualen Studiums

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich das Ausbildungsverhältnis und das damit verbundene Studium zum XX.XX.20XX, da ich die Berufsausbildung aufgebe.

Hilfsweise kündige ich das duale Studium und das Ausbildungsverhältnis zum nächstmöglichen Termin.

Bitte teilen Sie mir schriftlich den Beendigungszeitpunkt mit und stellen Sie mir ein qualifiziertes Ausbildungszeugnis aus.

Mit freundlichen Grüßen

M.Mustermann

Maria Mustermann