

Ort, Datum

Firma
Strasse + Nr.
Plz. + Ort

Name und Vorname
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

Kündigung meines Arbeitsverhältnisses

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich mein Arbeitsverhältnis fristwährend zum 15ten / Monatsende des MONAT 20XX.

Sollte dies nicht möglich sein kündige ich hilfsweise zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

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

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Ihr Name und Vorname