

KRANKHEITSBEDINGTE KÜNDIGUNG

Arbeitgeber : _____
Arbeitnehmer : _____
Anschrift Arbeitgeber : _____
Anschrift Arbeitnehmer : _____

Kündigungserklärung :

Hiermit kündige ich das zwischen uns bestehende Arbeitsverhältnis aus krankheitsbedingten Gründen. Die Kündigung erfolgt fristgerecht unter Einhaltung der vertraglich vereinbarten bzw. gesetzlich geltenden Fristen.

Begründung der krankheitsbedingten Kündigung :

Die Kündigung erfolgt aufgrund einer länger andauernden oder wiederholten krankheitsbedingten Arbeitsunfähigkeit, die eine erhebliche Beeinträchtigung der betrieblichen Abläufe verursacht und keine Aussicht auf Besserung besteht.

Hinweis auf Sozialauswahl und Abmahnungen :

Vor Ausspruch der Kündigung wurde eine Sozialauswahl gemäß § 1 Abs. 3 KSchG durchgeführt und die Voraussetzungen für eine personenbedingte Kündigung sorgfältig geprüft. Abmahnungen wurden, falls erforderlich, zuvor erteilt.

Rechtsfolgen und Hinweise :

Der Arbeitnehmer wird darauf hingewiesen, dass er innerhalb von drei Wochen nach Zugang der Kündigung Klage beim Arbeitsgericht erheben kann, um die Rechtmäßigkeit der Kündigung überprüfen zu lassen.

Datum : _____ Ort : _____

UNTERSCHRIFT ARBEITGEBER

UNTERSCHRIFT ARBEITNEHMER

Unterschrift : _____

Unterschrift : _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://musterklar.com/krankheitsbedingte-kundigung-muster/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://musterklar.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.