## Evang.-Luth. Dekanat Fürstenfeldbruck Mitarbeitervertretung Albrecht-Dürer-Str. 26 82256 Fürstenfeldbruck

Telefon 08141/6665710 Fax 08141/6665719

e-mail: mav@dekanat-ffb.de

## Kündigung einer Mitarbeiterin / eines Mitarbeiters

Anschrift des Dienstgebers
Name
Straße
Ort
Telefon / Fax
Der Dienstgeber beabsichtigt, das Arbeitsverhältnis mit dem /der unten genannten Mitarbeiter/Mitarbeiterin fristgerecht zumzu kündigen.
Es handelt sich um
eine ordentliche Kündigung innerhalb der Probezeit
eine ordentliche Kündigung
eine außerordentliche Kündigung
einen Auflösungsvertrag
Name, Vorname:
Konfession:
Einstellungstermin:
wöchentliche Arbeitszeit:
beschäftigt als:
Grund der Kündigung (ggf. mit gesondertem Schreiben erläutern):

Die rechtlichen Kündigungsfristen sind eingehalten.

Der Dienstgeber informiert hiermit die MAV von dieser geplanten Maßnahme und bittet um entsprechende Stellungnahme.

Ort, Datum Unterschrift