

KÜNDIGUNG DES ARBEITSVERHÄLTNISES

Absender:

Name: _____

Anschrift: _____

Empfänger:

Name der Zahnarztpraxis: _____

Anschrift: _____

Betreff:

Kündigung meines Arbeitsverhältnisses als Zahnarzthelferin

Hiermit kündige ich mein bestehendes Arbeitsverhältnis als Zahnarzthelferin fristgerecht und ordentlich zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Ich bedanke mich für die bisherige Zusammenarbeit und bitte um eine schriftliche Bestätigung der Kündigung sowie um die Ausstellung eines qualifizierten Arbeitszeugnisses.

Bitte bestätigen Sie mir zudem den Beendigungszeitpunkt des Arbeitsverhältnisses schriftlich.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://kuendigungsgenerator.com/kündigung-zahnarzthelferin/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://kuendigungsgenerator.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.