

RÜCKGABE ARBEITSKLEIDUNG NACH KÜNDIGUNG

Ort: _____ Datum: _____

Arbeitnehmer / Arbeitnehmerin:

Name: _____

Anschrift: _____

Arbeitgeber / Arbeitgeberin:

Name: _____

Anschrift: _____

Rückgabe der Arbeitskleidung:

Der/die Arbeitnehmer/in bestätigt hiermit, dass er/sie sämtliche ihm/ihr vom Arbeitgeber überlassene Arbeitskleidung und persönliche Schutzausrüstung (PSA) vollständig und unbeschädigt zurückgegeben hat. Folgende Kleidungsstücke und Gegenstände wurden zurückgegeben:

- Arbeitsjacke/-mantel
- Arbeitshose
- Sicherheitsschuhe
- Schutzhelm
- Handschuhe
- Sonstige: _____

Erklärung bei fehlenden oder beschädigten Gegenständen:

Sollten Arbeitskleidung oder PSA fehlen oder beschädigt sein, verpflichtet sich der/die Arbeitnehmer/in, den entstandenen Schaden oder Verlust zu ersetzen bzw. eine einvernehmliche Lösung mit dem Arbeitgeber zu finden.

Haftungsausschluss / Sonstiges:

Mit der Rückgabe bestätigt der/die Arbeitnehmer/in, dass keine weiteren Ansprüche aus der Überlassung der Arbeitskleidung gegen den Arbeitgeber bestehen. Die Rückgabe erfolgt freiwillig und nach bestem Wissen und Gewissen.

Arbeitnehmer / Arbeitnehmerin

Arbeitgeber / Arbeitgeberin

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Datum: _____

Datum: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://kuendigungsgenerator.com/ruckgabe-arbeitskleidung-nach-kundigung/>

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.