

Mandant**Mitarbeiter****Angaben zur Kündigung / Entlassung**Kündigung erfolgte am zum **Kündigung durch**☐ Arbeitgeber Fand eine Sozialauswahl statt? ☐ Ja ☐ Nein

(Entfällt bei personenbedingter Kündigung)

☐ Arbeitnehmer Arbeitgeber hätte zum selben Zeitpunkt gekündigt? ☐ Ja ☐ Nein☐ Aufhebungsvertrag Arbeitgeber hätte zum selben Zeitpunkt gekündigt? ☐ Ja ☐ NeinDer Arbeitgeber hätte am zum gekündigt, **wenn der Arbeitnehmer / Aufhebungsvertrag nicht** gekündigt hätte.**Art der Zustellung?** ☐ Persönlich ☐ Per Post**Kündigungsfrist** Anzahl ☐ Kalendertage ☐ Werktage ☐ Wochen ☐ Monate**Kündigung erfolgte zum**☐ Ende der Woche ☐ 15. des Monats ☐ Monatsende ☐ Ende des Vierteljahres☐ Ohne festes Ende ☐ Ende des Halbjahres ☐ Jahresende**Kündigung erfolgte schriftlich?** ☐ Ja ☐ NeinArbeitnehmer hat **Kündigungsschutzklage** erhoben ☐ Ja ☐ Nein ☐ UngewissWurde dem Arbeitnehmer eine **Abfindung** angeboten? ☐ Ja ☐ NeinSteht dem Arbeitnehmer (Tarif-)vertraglich eine Abfindung zu? ☐ Ja ☐ Nein**Der Arbeitnehmer hat Anspruch auf**☐ Arbeitsentgelt über das Ende hinaus ☐ Ja ☐ Nein ☐ Ungewiss☐ Urlaubsabgeltung für Tage ☐ Ja ☐ Nein ☐ Ungewiss☐ Zahlung einer Abfindung i. H. v. EuroDer Arbeitsvertrag war ☐ Unbefristet ☐ Befristet ☐ ZweckbefristetWenn befristet – Arbeitsvertrag erfolgte schriftlich ☐ Ja ☐ NeinDatum Arbeitsvertrag Befristet bis