

DATENBLATT ZUR **ABMELDUNG** VON DIENSTNEHMERInneN

KANZLEI MAG. MARINA POLLY - FAX Nr. 01/586 79 90 – 18

DienstgeberIn:	
DienstnehmerIn:	
Familiename:	
Vorname:	

**AUSTRITT:** **Datum**

Offene Urlaubstage:	
Art der Beendigung: (bitte Zutreffendes ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Probezeit (Kündigung durch DienstgeberIn) <input type="checkbox"/> Probezeit (Kündigung durch DienstnehmerIn) <input type="checkbox"/> Zeitablauf (bei befristeten Dienstverhältnissen) <input type="checkbox"/> Einvernehmliche Lösung <input type="checkbox"/> Kündigung durch DienstgeberIn <input type="checkbox"/> Kündigung durch DienstnehmerIn <input type="checkbox"/> Vorzeitiger Austritt <input type="checkbox"/> Fristlose Entlassung
Liegt Krankenstand bei DV-Ende vor: Abfertigung alt:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Jobticket zurück gegeben:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Höhe abzurechnender Reisekosten	

Homeoffice-Tage:

***Anmerkungen:***

**Datum:**

**Unterschrift:**

---