

# DATENBLATT ZUR ABMELDUNG VON DIENSTNEHMERInneN

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

DienstgeberIn:	
DienstnehmerIn:	
Familienname:	
Vorname:	

**Aussprache Dienstende:** **Datum** \_\_\_\_\_

**AUSTRITT:** **Datum** \_\_\_\_\_

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