

Anmeldung Kündigungsfreistellung

bei Dienstnehmerkündigung

Sehr geehrte/r

Hiermit mache ich den Anspruch auf Kündigungsfreistellung gem. Art. XXII Abs. 4 Kollektivvertrag für Pharmazeutische Fachkräfte im Ausmaß von 4 Stunden pro Woche der Kündigungsfrist (für Volldienste) / im Ausmaß von insgesamt Stunden (für Teildienstleistende der aliquote Gesamtanspruch eines Volldienstes auf halbe Arbeitstage aufgerundet) geltend.

Die Freistellung möchte ich folgendermaßen verbrauchen:

(hier bitte die Daten für den Verbrauch und die jeweilige Stundenanzahl angeben)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Mit freundlichen Grüßen,

Unterschrift

Übernommen am: