

PERSONALBOGEN FÜR ABMELDUNG

Klient = Dienstgeber _____

Bitte führen Sie folgende Abmeldung bei der Gebietskrankenkasse für uns durch:

Dienstnehmer:

Zuname: _____

Vorname: _____

ABMELDUNG:

Tag Monat Jahr

Ende des Beschäftigungsverhältnisses: _____

Ende des Entgeltanspruches: _____

Abmeldungsgrund:

- Kündigung durch Dienstgeber
- Kündigung durch Dienstnehmer
- Einvernehmliche Auflösung
- Fristlose Entlassung
- Vorzeitiger berechtigter Austritt
- Vorzeitiger unberechtigter Austritt
- Sonstiger Abmeldungsgrund (bitte beschreiben)

Offene Resturlaubstage: _____ (Diese Tage werden ausbezahlt)

Abfertigungsanspruch:

| |
|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> JA |
| <input type="checkbox"/> NEIN |

Anzahl der Monate: _____

Abzuziehendes Akonto: € _____

Datum: _____

Stempel / Unterschrift