

Dienstgeber _____

per Fax an _____
01-6025151-600

per Email an _____
lohnverrechnung@royal.co.at

ABMELDUNG DIENSTNEHMER

Bitte Zutreffendes auswählen und leere Felder ergänzen und senden Sie die Abmeldung datiert und unterschrieben an die Kanzlei Royal

Vorname _____	Name _____	
Ende der Beschäftigung _____		
Abmeldegrund _____ <input type="checkbox"/> Kündigung durch den Dienstgeber <input type="checkbox"/> Kündigung durch den Dienstnehmer <input type="checkbox"/> einvernehmliche Lösung <input type="checkbox"/> Lösung in Probezeit Dienstgeber <input type="checkbox"/> Lösung in Probezeit Dienstnehmer <input type="checkbox"/> Zeitablauf <input type="checkbox"/> vorzeitiger Austritt <input type="checkbox"/> fristlose Entlassung <input type="checkbox"/> Bildungskarenz		
<input type="checkbox"/> Karenz	voraussichtlicher Geburtstermin _____	"geplanter" Kaiserschnitt _____
<input type="checkbox"/> Mutterschutz	Bescheinigung des Arztes bitte in Kopie an die Kanzlei senden	
<input type="checkbox"/> Bundesheer / Truppenübung	Einberufungsbefehl _____	
Einberufungsbefehl bitte in Kopie an die Kanzlei senden		
<input type="checkbox"/> Anderer:	sonstiger Abmeldegrund _____	
offener Urlaub _____		

Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der Daten bestätigt.

Kopie wurde an den/die Dienstnehmer/In ausgefolgt !

Ort: _____

Datum _____

Unterschrift DienstgeberIn: **Unterschrift DienstnehmerIn:**