

Ort, Datum

Name der Firma  
Strasse und Hausnummer  
Postleitzahl und Ort

Ihr Name und Vorname  
Ihre Straße und Hausnummer  
Postleitzahl und Ort

**Kündigung des Arbeitsverhältnisses zum XX.XX.XXXX**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich mein Arbeitsverhältnis als BERUFSBEZEICHNUNG, fristwährend zum XX.XX.XXXX. Sollte dies nicht möglich sein kündige ich hilfsweise zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bitte teilen Sie mir schriftlich den Beendigungszeitpunkt mit und stellen Sie mir ein qualifiziertes Arbeitszeugnis aus.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Ihr Name und Vorname