

Absender (Arbeitgeber/Arbeitgeberin):	Antrag auf Zulassung einer Kündigung nach § 17 Abs. 2 Mutterschutzgesetz (MuSchG) § 18 Abs. 1 Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz (BEEG)
---------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

--	--

Angaben zur/zum Beschäftigten: Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Kündigung von		
Vor- und Zuname:		
geboren am:		
Postanschrift des Beschäftigungsortes (Filiale, Zweigstelle):		
Privatanschrift der/des Beschäftigten:		
Telefonnummer:		
Entbindungstermin bzw. Geburtstag des Kindes:		
Schwangerschaft mitgeteilt am:		
Die/der Beschäftigte befindet sich in Elternzeit (von - bis):		
Im Unternehmen seit:		
Art der Tätigkeit (genaue Angaben) vor Bekanntwerden der Schwangerschaft/Antritt der Elternzeit:		
Arbeitszeit der/des Beschäftigten:	Std. täglich	Std. wöchentlich
Bruttolohn- oder Gehalt:	€ monatlich	
Kündigungsfrist:		

Wurde eine Kündigung bereits ausgesprochen?	nein	ja, am
Wurde die Kündigung wieder zurückgenommen?	nein	ja, am

Weitere Angaben zum Unternehmen und zur Kündigung:			
Das Unternehmen wird vertreten durch (z.B. Rechtsanwalt) oder Name und Tel.-Nr. Ansprechpartner im Unternehmen:			
Betriebsrat vorhanden:	ja	nein	Wenn ja: Stellungnahme beifügen!
Zahl der insgesamt Beschäftigten:	Frauen	Männer	Gesamt:
Ausführliche Begründung der Kündigung (ggf. Beiblatt benutzen):			
Ort	Datum	Unterschrift des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin	

