

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 Bekannt werden der Schwangerschaft/Antritt der Elternzeit:		
Arbeitszeit der/des Beschäftigten:	h täglich	h wöchentlich
Bruttolohn- oder Gehalt:	€ monatlich	
Kündigungsfrist:		

