

ABFINDUNG BEI PRAXISAUFGABE

Ort : _____ Datum : _____

Angaben des Arbeitgebers :

Firmenname : _____

Anschrift : _____

Vertreten durch : _____

Angaben des Arbeitnehmers :

Vor- und Nachname : _____

Anschrift : _____

Abfindungsvereinbarung :

Der Arbeitgeber zahlt dem Arbeitnehmer eine Abfindung in Höhe von EUR _____ wegen der Beendigung des Arbeitsverhältnisses. Die Zahlung erfolgt spätestens zum _____.

Beendigungszeitpunkt :

Das Arbeitsverhältnis endet einvernehmlich zum _____. Mit dieser Vereinbarung sind alle gegenseitigen Ansprüche aus dem Arbeitsverhältnis und dessen Beendigung abgegolten.

Sonstige Vereinbarungen :

Diese Abfindungsvereinbarung ist verbindlich. Änderungen und Ergänzungen bedürfen der Schriftform. Sollte eine Bestimmung dieser Vereinbarung unwirksam sein, bleibt die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen unberührt.

UNTERSCHRIFT ARBEITGEBER

UNTERSCHRIFT ARBEITNEHMER

Unterschrift : _____

Unterschrift : _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://vorlagenfy.com/abfindung-bei-praxisaufgabe/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://vorlagenfy.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.