*Ansprechpartner Mustermann*

*Name Mitarbeiter\*in*

*Adresse Mitarbeiter\*in*

*PLZ Mitarbeiter\*in*

*Musterfirma*

*Musterstrasse 100*

*PLZ Musterstadt*

*mail@beispiel.ch**, (011) 234 56 79*

[Datum]

Kündigung Ihres Arbeitsvertrages

[Anrede]

Wir bedauern, Ihnen mitteilen zu müssen, dass wir Ihnen hiermit das Arbeitsverhältnis basierend auf dem Arbeitsvertrag vom [Datum des Arbeitsvertrags] unter Einhaltung der Kündigungsfrist von [Anzahl] Monaten zum nächstmöglichen Termin, den [Datum] kündigen.

Ihr Arbeitsverhältnis endet damit am [Datum]. Bis zum Ende Ihres Arbeitsverhältnisses haben Sie [Anzahl] Tage Ferienanspruch. Wir bitten Sie, die verbleibenden Ferientage bis dahin zu beziehen.

Sie erhalten Ihren Lohn unter Abzug der gesetzlich vorgeschriebenen Sozialversicherungsbeiträge bis zum Vertragsende, dem [Datum]. Zudem möchten wir Sie darauf aufmerksam machen, dass der 13.
Monatslohn im [Monat] ausbezahlt wird. Sie erhalten den Bonusanteil pro rata temporis für die
Monate [Monat] bis [Monat] gemäss Arbeitsvertrag vom [Datum des Arbeitsvertrags].

Wir bitten Sie zu beachten, dass Ihr Unfallversicherungsschutz 30 Tage nach Beendigung der Kündigungsfrist abläuft. Sie können die Unfallversicherung um 180 Tage verlängern. Setzen Sie sich bitte diesbezüglich direkt mit der Versicherung in Verbindung [entsprechend anpassen].

Wir bitten Sie, den Erhalt der Kündigung zu bestätigen. Weitere Informationen betreffend Austrittsgespräch und Abgabe von Schlüsseln, Laptop usw. erhalten Sie in den nächsten Wochen.

Wir danken Ihnen für die Zusammenarbeit und wünschen Ihnen für die Zukunft alles Gute.

*Name Ansprechpartner

Name Firma
Stempel und / oder Unterschrift*