

BEENDIGUNG JOBSHARING

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ich,beende hiermit das Jobsharing:

- Kinderbetreuung
- Altersteilzeit
- Ausbildung des Jobsharing-Partners
- Bestehende Erkrankung
- Drohung oder Begünstigung einer Erkrankung
- Beruflicher zahnmedizinischer Fort- und Weiterbildung

mit Herrn/Frau.....

mit Wirksamkeit zum.....

(**Hinweis:** Die Beendigung des Jobsharings ist grundsätzlich nur zum Ende eines Quartals möglich. Die Erklärung der Beendigung ist spätestens ein Monat vor dem beabsichtigten Ende zu übermitteln.)

- Im Falle des Jobsharings wegen Altersteilzeit widerrufe ich auch die von mir mit

(Datum) ausgesprochene Kündigungserklärung.

(**Hinweis:** Ein Widerruf ist nur innerhalb eines Jahres ab Ausspruch der Kündigung möglich. Für diesen Fall kann kein weiteres Jobsharing wegen Altersteilzeit in Anspruch genommen werden.)

Ort, Datum

Stempel u. Unterschrift