

Absender: Firma

An
Scheipner Wirtschaftsprüfungs- und Steuerberatungs GmbH
Fax 03152/2429-28

Abmeldung

per Email (office@scheipner.at)schicken

Bitte melden Sie folgende(n) Dientsnehmer(in) bei der Gebietskrankenkasse ab:

Name

Letzter Arbeitstag

Art der Beendigung (Zutreffendes kennzeichnen!)

- Kündigung Dienstnehmer
- Kündigung Dienstgeber
- Einvernehm. Lösung
- Lösung in Probezeit Dienstgeber
- Lösung in Probezeit Dienstnehmer
- Sonstiges

offener Urlaub: Arbeitstage (5 Tg./Wo)

Werktage (6 Tg./Wo)

Sonstige Zahlungen anlässlich Beendigung des Dienstverhältnisses:

Mehrstunden

Überstunden

Prämie

freiw. Abfertigung

Sonstiges

Nur für ausländische Dienstnehmer:

Meldung ans AMS ist erfolgt: ja nein

Beilage:

Datum:..... Unterschrift: