

Firma:



**Dr. Harder & Kollegen**  
Steuerberatungsgesellschaft mbH  
Lenzhalde 40  
D - 70192 Stuttgart  
Telefon 0711 76 70 28-0  
[www.dr-harder.com](http://www.dr-harder.com)

## Fragebogen zur Kündigung

Bitte beachten Sie, der Fragebogen muss komplett und ausschließlich vom Arbeitgeber ausgefüllt werden. Es erfolgt keine Weitergabe an den Mitarbeiter.

|      |         |
|------|---------|
| Name | Vorname |
|------|---------|

### Angaben zur Kündigung / Entlassung

Arbeitsverhältnis wurde gekündigt/beendet  
oder Abschluss des Aufhebungsvertrages am:

\_\_\_\_\_

Arbeitsverhältnis wurde gekündigt zum:

\_\_\_\_\_

Kündigung/Entlassung durch

- ☐ Arbeitgeber/Dienstherr
- ☐ Arbeitnehmer/Beamte, Arbeitgeber hätte ansonsten nicht oder nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt
- ☐ Arbeitnehmer/Beamte, Arbeitgeber hätte zum selben Zeitpunkt gekündigt
- ☐ Aufhebungsvertrag, Arbeitgeber hätte ansonsten nicht oder nicht zum selben Zeitpunkt gekündigt
- ☐ Aufhebungsvertrag, Arbeitgeber hätte zum selben Zeitpunkt gekündigt
- ☐ Kraft Gesetzes oder Tarifvertrag

Art der Zustellung der Kündigung

- ☐ Persönlich
- ☐ Per Post

### Maßgebliche Kündigungsfrist des Arbeitgebers

Kündigungsfrist

Wert (Anzahl)

\_\_\_\_\_

- ☐ Kalendertage
- ☐ Werktage
- ☐ Wochen
- ☐ Monate

Bezugszeitpunkt der Kündigungsfrist

- ☐ Zum Ende der Woche
- ☐ Zum 15. des Monats
- ☐ Zum Monatsende
- ☐ Zum Ende des Vierteljahres
- ☐ Ohne festes Ende
- ☐ Zum Ende des Halbjahres
- ☐ Zum Jahresende

### Zusatzangaben bei Kündigungsausschluss

Gesetzlich/tarifvertraglicher Ausschluss der ordentlichen Kündigung

☐ Ja ☐ Nein

Zeitlich unbegrenzter Ausschluss der ordentlichen Kündigung

☐ Ja ☐ Nein

Fristgebundene Kündigung trotz zeitlich unbegrenztem Ausschluss der ordentlichen Kündigung

☐ Ja ☐ Nein

Bitte beachten Sie, die Verwendung dieses Fragebogens führt zur Bekanntmachung unserer Beauftragung!

### Zusatzangaben bei Kündigung / Entlassung durch den Arbeitgeber/Dienstherrn

Kündigung erfolgte schriftlich ☐ Ja ☐ Nein

Betriebsbedingte Kündigung mit Abfindungsangebot gem. § 1a KSchG ☐ Ja ☐ Nein

Kündigung wegen vertragswidrigen Verhaltens ☐ Ja ☐ Nein

Datum der vorherigen Abmahnung wegen vertragswidrigen Verhaltens am: \_\_\_\_\_

Arbeitnehmer hat Kündigungsschutzklage erhoben ☐ Ja  
☐ Nein  
☐ Ist ungewiss

### Weitere Angaben zur Kündigung / Entlassung

Zusätzliche Kündigungsvereinbarungen ☐ Ja ☐ Nein

Sozialauswahl wurde vorgenommen ☐ Ja  
☐ Nein  
☐ Entfällt, weil personenbedingte Entlassung/Kündigung

Prüfung Sozialauswahl durch: \_\_\_\_\_ Nummer bzw. Name der Arbeitsagentur: \_\_\_\_\_

Der Arbeitgeber hätte Kündigung ausgesprochen, wenn nicht Arbeitnehmer gekündigt hätte am: \_\_\_\_\_ zum: \_\_\_\_\_

Eine unwiderruflich bezahlte Freistellung durch den Arbeitgeber liegt vor ☐ Ja ☐ Nein

Ordentliche Kündigung ist (tarif-)vertraglich nur gegen Leistung (Abfindung, Entschädigung) zulässig ☐ Ja ☐ Nein

Voraussetzungen für eine fristgebundene Kündigung aus wichtigem Grund liegen vor oder diese wären ohne besondere (tarif-)vertragliche Kündigung gegeben gewesen ☐ Ja ☐ Nein

### Zahlungen bei Austritt / Leistungen bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses

Zahlungen bzw. Anspruch auf Leistungen bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses ☐ Ja  
☐ Nein  
☐ Ist ungewiss

Grund der Ungewissheit ☐ Entgeltanspruch streitig  
☐ Entgeltanspruch unklar  
☐ Abrechnung noch nicht abgeschlossen  
☐ Sonstiges

**Bitte beachten Sie, die Verwendung dieses Fragebogens führt zur Bekanntmachung unserer Beauftragung!**

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Zahlungen bei Austritt / Leistungszahlung</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Arbeitsentgelt über das Arbeitsverhältnis hinaus gezahlt                                                                               | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein<br><input type="checkbox"/> Ist ungewiss                                                                                                                                               |
| Das Arbeitsentgelt wird weiter bezahlt bis: _____                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Zahlungen bei Austritt / Urlaubsabgeltung</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Urlaubsabgeltung bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses                                                                               | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein<br><input type="checkbox"/> Ist ungewiss                                                                                                                                               |
| Nicht beanspruchte Urlaubstage: _____                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Wäre der Urlaub im Anschluss an das Arbeitsverhältnis genommen worden, hätte dieser gedauert bis / Urlaubsabgeltung erfolgt bis: _____ |                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Höhe der Urlaubsabgeltung: _____                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Zahlungen bei Austritt / Abfindungen</b>                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Zahlung einer Abfindung bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses                                                                        | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein<br><input type="checkbox"/> Ist ungewiss                                                                                                                                               |
| Höhe der gezahlten Abfindung: _____                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Abfindung beträgt bis zu 0,5 Monatsgehälter für jedes Beschäftigungsjahr                                                               | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein                                                                                                                                                                                        |
| Zahlung der Abfindung wäre auch bei Kündigung durch Arbeitgeber erfolgt                                                                | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein                                                                                                                                                                                        |
| <b>Zahlungen bei Austritt / Vorruhestandsleistungen</b>                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Vorruhestandsleistungen oder vergleichbare Leistung bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses                                            | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein<br><input type="checkbox"/> Ist ungewiss                                                                                                                                               |
| Beginn der Vorruhestandsleistung: _____                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Höhe der Vorruhestandsleistung (in v. H. des Brutto-Arbeitsentgelts): _____                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Zahlungen bei Austritt / Zusatzangabe zur Arbeitsbescheinigung nach § 312a SGB III</b>                                              |                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Verzicht auf Ansprüche aus dem Arbeitsvertrag                                                                                          | <input type="checkbox"/> Abfindung/Entlassungsentschädigung<br><input type="checkbox"/> Arbeitsentgeltanspruch über das Ende des Arbeitsverhältnisses hinaus<br><input type="checkbox"/> Urlaubsabgeltung wegen Beendigung des Arbeitsverhältnisses |

**Bitte beachten Sie, die Verwendung dieses Fragebogens führt zur Bekanntmachung unserer Beauftragung!**

### Befristung / Angaben bei befristeten Arbeitsverhältnissen

Arbeitsverhältnis befristet

- ☐ unbefristet
- ☐ befristet
- ☐ zweckbefristet

Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Befristung Arbeitsvertrag zum:

\_\_\_\_\_

Abschluss Arbeitsvertrag am:

\_\_\_\_\_

Verlängerung Arbeitsvertrag zuletzt am:

\_\_\_\_\_

Verlängerung Arbeitsvertrag zuletzt bis:

\_\_\_\_\_

Befristete Beschäftigung für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit  
Aussicht auf Weiterbeschäftigung

- ☐ Ja
- ☐ Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber

**Bitte beachten Sie, die Verwendung dieses Fragebogens führt zur Bekanntmachung unserer Beauftragung!**