Zwischen der

|  |
| --- |
| **Firma ........................................................................................................** |

(im Folgenden Arbeitgeber genannt)

und

|  |
| --- |
| **Herrn/Frau .................................................................................................** |

(im Folgenden Arbeitnehmer genannt)

wird folgende

## Einvernehmliche Auflösung

## des Arbeitsverhältnisses

vereinbart:

Das zwischen dem Arbeitgeber und dem Arbeitnehmer bestehende Arbeitsverhältnis endet am ...................... durch einvernehmliche Auflösung.

Hiermit bestätigt Frau/Herr ......................, folgende Ansprüche erhalten zu haben:

* Urlaubs- und Weihnachtsgeld
* Konsum von Urlaubstagen
* Konsum von Überstunden

|  |  |
| --- | --- |
| **....................................,** | **am ..............................** |
| Ort | Datum |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **................................................** | | **.................................................** | |
| **Arbeitgeber** |  |  | gelesen und ausdrücklich einverstanden Arbeitnehmer |