Dienstgeber:

………………………………………

………………………………………

………………………………………

Dienstnehmer:

………………………………………

………………………………………

………………………………………

……………………………… , …………………

**Einvernehmliche Auflösung Ihres Dienstverhältnisses**

Sehr geehrte/r Herr/Frau ………………………………………,

wir halten fest, dass das mit Ihnen eingegangene Dienstverhältnis im Einvernehmen aufgelöst wird.

Das Dienstverhältnis endet vereinbarungsgemäß daher am ………………………….

Weiters wird vereinbart, dass im Zeitraum von …………………………… bis …..……………………… bestehende Zeitguthaben und Urlaub konsumiert werden.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift des Dienstgebers)

Der Erhalt dieses Schreibens wird bestätigt:

(Unterschrift des Dienstnehmers), DATUM