

# Formular: Meldung Karenz

**Dienstgeber:** \_\_\_\_\_  
**Dienstnehmerin:** \_\_\_\_\_  
**Datum:** \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,  
ich melde hiermit fristgerecht innerhalb der Schutzfrist Beginn und Dauer  
meiner Karenz.

Der Beginn der Karenz ist am: \_\_\_\_\_  
Das Ende der Karenz ist am: \_\_\_\_\_

**Ich bitte um Bestätigung und Kenntnisnahme.**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**