

Formular: Meldung Verlängerung Karenz

Dienstgeber: _____

Dienstnehmerin: _____

Datum: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,
mit meiner ursprünglich bekannt gegebenen Karenzdauer wurde deren Höchstausmaß von mir nicht ausgeschöpft. Ich melde hiermit fristgerecht spätestens drei Monate vor Ende der ursprünglich bekannt gegebenen Karenz deren Verlängerung.

Die Karenz wird bis zum _____ verlängert.

Ich bitte um Bestätigung und Kenntnisnahme.

Unterschrift