

Name des Arbeitgebers
Straße und Hausnummer
PLZ, Ort
Telefonnummer
Vertragsnummer

Name des Arbeitnehmers
Straße und Hausnummer
PLZ, Ort

Ort, Datum

Betreff: Bestätigung der Kündigung des Arbeitsvertrags

Sehr geehrte/r Herr/Frau (Name),

hiermit bestätige ich Ihnen, dass wir Ihr Kündigungsschreiben erhalten haben und dass die Kündigung Ihrer/Ihres Arbeitsvertrags wie gewünscht zum (Datum) erfolgen wird.

Mit freundlichen Grüßen,

Unterschrift