**Fax.: 0441 228280 2113**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kug Nr:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma:**

# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich erkläre mich mit der Einführung/ der Verlängerung der Kurzarbeit und einem dadurch verminderten Arbeitsentgelt

für die Zeit vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ einverstanden.

Die Einführung der Kurzarbeit wurde am \_\_\_\_\_\_\_\_\_ zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_

mündlich/ schriftlich vereinbart.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name(n) Unterschrift(en)