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)