

Vorzeitige Beendigung Elternzeit

Name, Vorname

Abteilung

Personalnummer

Kostenstelle

Hiermit beende ich die Elternzeit für mein Kind _____
Name, Vorname

vorzeitig nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz, um Mutterschaftsleistungen für mein ungeborenes Kind in Anspruch nehmen zu können.

Voraussichtlicher Entbindungstermin: _____
Datum

Mutterschutz voraussichtlich ab: _____
Datum

Bemerkung: _____

Bitte lassen Sie mir eine schriftliche Bestätigung zukommen. Gerne stehe ich Ihnen auch für ein klärendes Gespräch zur Verfügung.

Erhalten:

Datum, Unterschrift Arbeitnehmer/in

Datum, Unterschrift Arbeitgeber/in