*Dein Name*

*Straße*

*Postleitzahl Ort*

*Dein Arbeitgeber*

*Straße*

*Postleitzahl Ort*

 *Ort, Datum*

**Betrifft: Kündigung des Dienstverhältnisses**

Hiermit kündige ich mein Dienstverhältnis mit ……………………………*(Arbeitgeber einfügen)* unter Einhaltung der *einmonatigen* Kündigungsfrist zum …………….Das Dienstverhältnis endet somit an diesem Tag.

*Dein Name*

*Unterschrift*