**KÜNDIGUNG DER AUSBILDUNG WEGEN KRANKHEIT**

**Absender:**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon/Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Empfänger:**

Ausbildungsbetrieb / Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Betreff:**

Kündigung meiner Ausbildung wegen Krankheit

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Ausbildung bei Ihnen aufgrund anhaltender bzw. schwerwiegender gesundheitlicher Probleme, die es mir unmöglich machen, die Ausbildung ordnungsgemäß fortzusetzen. Die Kündigung erfolgt aus wichtigem Grund gemäß § 22 Berufsbildungsgesetz (BBiG) fristlos.

Ich bitte um Verständnis für meine Entscheidung und danke Ihnen für die bisherige Zusammenarbeit. Bitte bestätigen Sie mir den Erhalt dieser Kündigung sowie das Ende des Ausbildungsverhältnisses schriftlich.

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

|  |
| --- |
| Unterschrift Auszubildender / Auszubildende: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://bildung-experte.com/kundigung-ausbildung-wegen-krankheit/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://bildung-experte.com>

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.  
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend. © bildung-experte.com