

Einverständniserklärung

Einverständniserklärung der Arbeitnehmer

Name: _____

Adresse: _____

Betriebs-Nr.: _____

KUG-Nr.: _____

Hiermit erklären sich die Unterzeichner mit der Einführung der Kurzarbeit ab dem _____ einverstanden.

Name

Unterschrift
