

BRIEFKOPF PRAXIS

Ort, Datum

[MUSTER]

Betriebliche Einheitsregelung zur Kurzarbeit

Sehr geehrte Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter,

aufgrund COVID-19 (Corona) befürchte ich/wir für meine/unsere Praxis (alternativ: verschiedene Standorte unseres Unternehmens), dass es Beeinträchtigungen des Betriebs geben wird.

Daher beabsichtige ich/wir, von xx.yy.zzzz und xx.yy.zzzz Kurzarbeit einzuführen.

Bislang kann ich/können wir nicht absehen, welchen Umfang die Kurzarbeit haben wird. Es kann dazu kommen, dass die Arbeit vollständig ausfällt.

Durch Unterzeichnung dieses Schreibens erklären Sie sich mit der Durchführung von Kurzarbeit und einem noch nicht benannten Umfang einverstanden.

Mit freundlichen Grüßen

[Ort, Datum, Unterschrift Arbeitgeber]

Ich bin einverstanden:

[Ort, Datum, Unterschrift Arbeitnehmer 1]

[Ort, Datum, Unterschrift Arbeitnehmer 2]

[Ort, Datum, Unterschrift Arbeitnehmer 3]

[Ort, Datum, Unterschrift Arbeitnehmer x]