# Arbeitgeber

**Firma**

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Einverständniserklärung zur Einführung von Kurzarbeit

Die Arbeitnehmer\*innen wurden über die Einführung der Kurzarbeit am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ informiert und erklären sich damit einverstanden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vorname Name Arbeitnehmer** |  | **Unterschrift Arbeitnehmer** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |