



Angaben für die Arbeitsvermittlung

1 Freiwillige Anlage zur Entlassungsanzeige vom (TT.MM.JJJJ)

A. Allgemeine Informationen

Mit diesem Dokument können Sie die Wiedereingliederung der von Arbeitslosigkeit bedrohten Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer unterstützen. Die Agentur für Arbeit kann mit Hilfe der Angaben gezielte arbeitsmarktpolitische Maßnahmen einleiten. Bitte machen Sie Angaben zu Ihrem Betrieb und nehmen Sie die entsprechenden Einträge zu den betroffenen Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern in der Liste im Abschnitt C vor. Die Liste bietet Platz für Einträge zu 68 Personen. Alle Angaben sind freiwillig. Sie können die Liste auch später nachreichen.

Die datenschutzrechtlichen Hinweise der Agentur für Arbeit finden Sie unter: <https://www.arbeitsagentur.de/datenerhebung>

Einige Einträge in der Liste können verkürzt vorgenommen werden. Bitte verwenden Sie dazu die folgenden Abkürzungen in Klammern:

Geschlecht: männlich (m); weiblich (w); divers (d); keine Angabe (kA)

Besonderes Merkmal, sofern zutreffend: schwerbehindert (SB); gleichgestellt (GL); alleinerziehend (AL)

Besondere Beschäftigung, sofern zutreffend: Auszubildende/r (A); Umschüler/in (U)

Arbeitszeit: vollzeitbeschäftigt (VZ); teilzeitbeschäftigt (TZ); geringfügig beschäftigt (G)

B. Angaben zum Betrieb

2 Betriebsbezeichnung

3 Straße

4 Hausnummer

5 Postleitzahl

6 Ort



S1



C. Liste der betroffenen Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer

Person laufende Nummer	1	2	3	4
Alter				
Geschlecht männlich/weiblich/ divers/keine Angabe				
Staatsangehörigkeit				
Besonderes Merkmal (sofern zutreffend: schwerbehindert/gleich- gestellt/alleinerziehend)				
Wohnort				
Besondere Beschäftigung (sofern zutreffend: Auszubildende/r oder Umschüler/in)				
Erlerner Beruf				
Zuletzt ausgeübte Tätigkeit				
Kündigungsfrist endet am (TT.MM.JJJJ)				
Arbeitszeit Vollzeit/Teilzeit/ geringfügig beschäftigt				





Liste der betroffenen Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer (Fortsetzung)

Person laufende Nummer	5	6	7	8
Alter				
Geschlecht männlich/weiblich/ divers/keine Angabe				
Staatsangehörigkeit				
Besonderes Merkmal (sofern zutreffend: schwerbehindert/gleich- gestellt/alleinerziehend)				
Wohnort				
Besondere Beschäftigung (sofern zutreffend: Auszubildende/r oder Umschüler/in)				
Erlerner Beruf				
Zuletzt ausgeübte Tätigkeit				
Kündigungsfrist endet am (TT.MM.JJJJ)				
Arbeitszeit Vollzeit/Teilzeit/ geringfügig beschäftigt				



S3



Liste der betroffenen Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer (Fortsetzung)

Person laufende Nummer	9	10	11	12
Alter				
Geschlecht männlich/weiblich/ divers/keine Angabe				
Staatsangehörigkeit				
Besonderes Merkmal (sofern zutreffend: schwerbehindert/gleich- gestellt/alleinerziehend)				
Wohnort				
Besondere Beschäftigung (sofern zutreffend: Auszubildende/r oder Umschüler/in)				
Erlerner Beruf				
Zuletzt ausgeübte Tätigkeit				
Kündigungsfrist endet am (TT.MM.JJJJ)				
Arbeitszeit Vollzeit/Teilzeit/ geringfügig beschäftigt				



S4



Liste der betroffenen Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer (Fortsetzung)

Person laufende Nummer	13	14	15	16
Alter				
Geschlecht männlich/weiblich/ divers/keine Angabe				
Staatsangehörigkeit				
Besonderes Merkmal (sofern zutreffend: schwerbehindert/gleich- gestellt/alleinerziehend)				
Wohnort				
Besondere Beschäftigung (sofern zutreffend: Auszubildende/r oder Umschüler/in)				
Erlerner Beruf				
Zuletzt ausgeübte Tätigkeit				
Kündigungsfrist endet am (TT.MM.JJJJ)				
Arbeitszeit Vollzeit/Teilzeit/ geringfügig beschäftigt				



S5



Liste der betroffenen Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer (Fortsetzung)

Person laufende Nummer	17	18	19	20
Alter				
Geschlecht männlich/weiblich/ divers/keine Angabe				
Staatsangehörigkeit				
Besonderes Merkmal (sofern zutreffend: schwerbehindert/gleich- gestellt/alleinerziehend)				
Wohnort				
Besondere Beschäftigung (sofern zutreffend: Auszubildende/r oder Umschüler/in)				
Erlerner Beruf				
Zuletzt ausgeübte Tätigkeit				
Kündigungsfrist endet am (TT.MM.JJJJ)				
Arbeitszeit Vollzeit/Teilzeit/ geringfügig beschäftigt				



S6



Liste der betroffenen Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer (Fortsetzung)

Person laufende Nummer	21	22	23	24
Alter				
Geschlecht männlich/weiblich/ divers/keine Angabe				
Staatsangehörigkeit				
Besonderes Merkmal (sofern zutreffend: schwerbehindert/gleich- gestellt/alleinerziehend)				
Wohnort				
Besondere Beschäftigung (sofern zutreffend: Auszubildende/r oder Umschüler/in)				
Erlerner Beruf				
Zuletzt ausgeübte Tätigkeit				
Kündigungsfrist endet am (TT.MM.JJJJ)				
Arbeitszeit Vollzeit/Teilzeit/ geringfügig beschäftigt				



S7



Liste der betroffenen Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer (Fortsetzung)

Person laufende Nummer	25	26	27	28
Alter				
Geschlecht männlich/weiblich/ divers/keine Angabe				
Staatsangehörigkeit				
Besonderes Merkmal (sofern zutreffend: schwerbehindert/gleich- gestellt/alleinerziehend)				
Wohnort				
Besondere Beschäftigung (sofern zutreffend: Auszubildende/r oder Umschüler/in)				
Erlerner Beruf				
Zuletzt ausgeübte Tätigkeit				
Kündigungsfrist endet am (TT.MM.JJJJ)				
Arbeitszeit Vollzeit/Teilzeit/ geringfügig beschäftigt				



S8



Liste der betroffenen Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer (Fortsetzung)

Person laufende Nummer	29	30	31	32
Alter				
Geschlecht männlich/weiblich/ divers/keine Angabe				
Staatsangehörigkeit				
Besonderes Merkmal (sofern zutreffend: schwerbehindert/gleich- gestellt/alleinerziehend)				
Wohnort				
Besondere Beschäftigung (sofern zutreffend: Auszubildende/r oder Umschüler/in)				
Erlerner Beruf				
Zuletzt ausgeübte Tätigkeit				
Kündigungsfrist endet am (TT.MM.JJJJ)				
Arbeitszeit Vollzeit/Teilzeit/ geringfügig beschäftigt				



S9



Liste der betroffenen Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer (Fortsetzung)

Person laufende Nummer	33	34	35	36
Alter				
Geschlecht männlich/weiblich/ divers/keine Angabe				
Staatsangehörigkeit				
Besonderes Merkmal (sofern zutreffend: schwerbehindert/gleich- gestellt/alleinerziehend)				
Wohnort				
Besondere Beschäftigung (sofern zutreffend: Auszubildende/r oder Umschüler/in)				
Erlerner Beruf				
Zuletzt ausgeübte Tätigkeit				
Kündigungsfrist endet am (TT.MM.JJJJ)				
Arbeitszeit Vollzeit/Teilzeit/ geringfügig beschäftigt				





Liste der betroffenen Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer (Fortsetzung)

Person laufende Nummer	37	38	39	40
Alter				
Geschlecht männlich/weiblich/ divers/keine Angabe				
Staatsangehörigkeit				
Besonderes Merkmal (sofern zutreffend: schwerbehindert/gleich- gestellt/alleinerziehend)				
Wohnort				
Besondere Beschäftigung (sofern zutreffend: Auszubildende/r oder Umschüler/in)				
Erlerner Beruf				
Zuletzt ausgeübte Tätigkeit				
Kündigungsfrist endet am (TT.MM.JJJJ)				
Arbeitszeit Vollzeit/Teilzeit/ geringfügig beschäftigt				





Liste der betroffenen Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer (Fortsetzung)

Person laufende Nummer	41	42	43	44
Alter				
Geschlecht männlich/weiblich/ divers/keine Angabe				
Staatsangehörigkeit				
Besonderes Merkmal (sofern zutreffend: schwerbehindert/gleich- gestellt/alleinerziehend)				
Wohnort				
Besondere Beschäftigung (sofern zutreffend: Auszubildende/r oder Umschüler/in)				
Erlerner Beruf				
Zuletzt ausgeübte Tätigkeit				
Kündigungsfrist endet am (TT.MM.JJJJ)				
Arbeitszeit Vollzeit/Teilzeit/ geringfügig beschäftigt				



S12



Liste der betroffenen Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer (Fortsetzung)

Person laufende Nummer	45	46	47	48
Alter				
Geschlecht männlich/weiblich/ divers/keine Angabe				
Staatsangehörigkeit				
Besonderes Merkmal (sofern zutreffend: schwerbehindert/gleich- gestellt/alleinerziehend)				
Wohnort				
Besondere Beschäftigung (sofern zutreffend: Auszubildende/r oder Umschüler/in)				
Erlerner Beruf				
Zuletzt ausgeübte Tätigkeit				
Kündigungsfrist endet am (TT.MM.JJJJ)				
Arbeitszeit Vollzeit/Teilzeit/ geringfügig beschäftigt				





Liste der betroffenen Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer (Fortsetzung)

Person laufende Nummer	49	50	51	52
Alter				
Geschlecht männlich/weiblich/ divers/keine Angabe				
Staatsangehörigkeit				
Besonderes Merkmal (sofern zutreffend: schwerbehindert/gleich- gestellt/alleinerziehend)				
Wohnort				
Besondere Beschäftigung (sofern zutreffend: Auszubildende/r oder Umschüler/in)				
Erlerner Beruf				
Zuletzt ausgeübte Tätigkeit				
Kündigungsfrist endet am (TT.MM.JJJJ)				
Arbeitszeit Vollzeit/Teilzeit/ geringfügig beschäftigt				





Liste der betroffenen Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer (Fortsetzung)

Person laufende Nummer	53	54	55	56
Alter				
Geschlecht männlich/weiblich/ divers/keine Angabe				
Staatsangehörigkeit				
Besonderes Merkmal (sofern zutreffend: schwerbehindert/gleich- gestellt/alleinerziehend)				
Wohnort				
Besondere Beschäftigung (sofern zutreffend: Auszubildende/r oder Umschüler/in)				
Erlerner Beruf				
Zuletzt ausgeübte Tätigkeit				
Kündigungsfrist endet am (TT.MM.JJJJ)				
Arbeitszeit Vollzeit/Teilzeit/ geringfügig beschäftigt				





Liste der betroffenen Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer (Fortsetzung)

Person laufende Nummer	57	58	59	60
Alter				
Geschlecht männlich/weiblich/ divers/keine Angabe				
Staatsangehörigkeit				
Besonderes Merkmal (sofern zutreffend: schwerbehindert/gleich- gestellt/alleinerziehend)				
Wohnort				
Besondere Beschäftigung (sofern zutreffend: Auszubildende/r oder Umschüler/in)				
Erlerner Beruf				
Zuletzt ausgeübte Tätigkeit				
Kündigungsfrist endet am (TT.MM.JJJJ)				
Arbeitszeit Vollzeit/Teilzeit/ geringfügig beschäftigt				





Liste der betroffenen Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer (Fortsetzung)

Person laufende Nummer	61	62	63	64
Alter				
Geschlecht männlich/weiblich/ divers/keine Angabe				
Staatsangehörigkeit				
Besonderes Merkmal (sofern zutreffend: schwerbehindert/gleich- gestellt/alleinerziehend)				
Wohnort				
Besondere Beschäftigung (sofern zutreffend: Auszubildende/r oder Umschüler/in)				
Erlerner Beruf				
Zuletzt ausgeübte Tätigkeit				
Kündigungsfrist endet am (TT.MM.JJJJ)				
Arbeitszeit Vollzeit/Teilzeit/ geringfügig beschäftigt				





Liste der betroffenen Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer (Fortsetzung)

Person laufende Nummer	65	66	67	68
Alter				
Geschlecht männlich/weiblich/ divers/keine Angabe				
Staatsangehörigkeit				
Besonderes Merkmal (sofern zutreffend: schwerbehindert/gleich- gestellt/alleinerziehend)				
Wohnort				
Besondere Beschäftigung (sofern zutreffend: Auszubildende/r oder Umschüler/in)				
Erlerner Beruf				
Zuletzt ausgeübte Tätigkeit				
Kündigungsfrist endet am (TT.MM.JJJJ)				
Arbeitszeit Vollzeit/Teilzeit/ geringfügig beschäftigt				

