

Anlage zur Anzeige über Arbeitsausfall der Fa. \_\_\_\_\_

**--Nur ausfüllen, wenn kein Betriebsrat vorhanden ist!--**

**Erklärung**

Die nachfolgend aufgeführten Arbeitnehmer wurden über die Einführung von Kurzarbeit informiert und sind damit einverstanden. Den Arbeitnehmern ist bekannt, dass mit einem Arbeitsausfall zwingend auch ein Entgeltausfall verbunden sein muss.

Fehlende Unterschriften werden nachgereicht.

\_\_\_\_\_  
(Firmenstempel – Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

Voraussichtlich von Kurzarbeit betroffen sind:

<b>Name, Vorname (in Druckbuchstaben)</b>	<b>Unterschrift</b>

(Die Liste ggf. auf der Rückseite fortsetzen)