

Vorname Familienname

Straße Nummer

PLZ Ort

Datum

Einschreiben

Firma/Herrn/Frau

.....

Straße Nummer

PLZ Ort

Verlängerung meiner Karenz

Sehr geehrte Damen und Herren,

bezugnehmend auf unsere bisherige Vereinbarung meiner Karenz bis ..... gebe ich Ihnen hiermit bekannt, dass ich die Karenz bis zum zweiten Geburtstag meines Kindes verlängere.

Mit freundlichen Grüßen