

Arbeitgeber/Firmenstempel:

Arbeitnehmer/in:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Erholungsbeihilfe

Sehr geehrte(r) Frau/Herr _____ (Arbeitnehmer/in),

zusätzlich zu Ihrem Arbeitsentgelt erhalten Sie eine einmalige Erholungsbeihilfe für Ihren Urlaub in Höhe von Brutto _____ €.

Aufgrund freiwilliger Leistung, auch nach wiederholter Zahlung, haben Sie keinen Rechtsanspruch auf künftige Zahlungen.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift Arbeitgeber)

Bestätigung Arbeitnehmer

Ich erkenne an, dass die Erholungsbeihilfe freiwillig gezahlt wird und hieraus auch nach wiederholter Zahlung kein Rechtsanspruch besteht.

Weiterhin versichere ich, die Erholungsbeihilfe nur zu Erholungszwecken während meines Urlaubs vom _____ bis _____ zu verwenden.

Weiterhin bestätige ich, dass ich _____ Kinder habe, welche unter 18 Jahre alt sind oder welche unter 25 Jahre alt sind und im aktuellen Kalenderjahr noch kindergeldberechtigt sind.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Arbeitnehmer/in)