[Name Absender] [Vorname Absender]
[Strasse] [Hausnummer]
[Adresszusatz]
[PLZ] [Ort]

**Einschreiben**

[Name Arbeitgeber]
[Strasse] [Hausnummer]
[Adresszusatz]
[PLZ] [Ort]

[Ort], [Datum]

**Kündigung vom [Datum]; Verlängerung der Kündigungsfrist um einen weiteren Monat**

Sehr geehrte Damen und Herren

Mit Kündigungsschreiben vom [Datum] haben Sie mir das Arbeitsverhältnis unter Einhaltung der [Dauer vertragliche Kündigungsfrist, z.B. 3-monatigen] Kündigungsfrist auf den [Kündigungsdatum] gekündigt. Ich war vom [Datum Arbeitsunfähigkeitsbeginn] bis [Datum Arbeitsunfähigkeitsende] zu 100% arbeitsunfähig. Die entsprechenden Arztzeugnisse habe ich Ihnen bereits zugestellt.

Nach Art. 336c OR führt der Krankheitsfall zur Auslösung einer Sperrfrist, während derer die Kündigungsfrist stillsteht. Nach deren Ablauf oder der Genesung setzt sich die Kündigungsfrist fort und das Arbeitsverhältnis endet daraufhin am Ende des jeweiligen Monats.

Insgesamt war ich während der Kündigungsfrist [Anzahl Tage] Tage krank, weshalb sich die Kündigungsfrist um diese Tage verlängert und das Arbeitsverhältnis somit per Ende [Datum neues Kündigungsende] endet.

Ich bitte um Kenntnisnahme. Bei Fragen stehe ich Ihnen selbstverständlich zur Verfügung.

Freundliche Grüsse

[Unterschrift]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Name]