[Name des Unternehmens/Vorgesetzte*r]		
[Straße und Hausnummer]		
[PLZ und Ort]		
[Name der/des Bevollmächtigten]		
[Straße und Hausnummer]		
[PLZ und Ort]		
		rt, Datum]
Kündigungsvollmacht		
Hiermit wird Herr/Frau [Name des Bevollmächtigten]	, geb. am [Geburtsdatum]	······································
bevollmächtigt bis auf weiteres für die Firma		
dem Arbeitnehmer Kündigungserklärungen auszuspr	orechen.	
Diese Kündigungsvollmacht kann seitens Ihres Vorge	esetzten Herr/Frau [Name des/der Vorge	ocatatan]
zu jeder Zeit widerrufen werden.	[Name des/der vorge	esetztenj
[Unterschrift Arbeitgeber/Vorgesetzte*r]		