

# KÜNDIGUNG WEGEN BLUTHOCHDRUCK

Absender :

---

Empfänger :

---

**Betreff :**

Kündigung des Arbeitsvertrags wegen gesundheitlicher Gründe

**Sehr geehrte Damen und Herren,**

hiermit kündige ich meinen Arbeitsvertrag, ohne Einhaltung einer Frist, aus gesundheitlichen Gründen. Aufgrund eines diagnostizierten Bluthochdrucks ist es mir nicht mehr möglich, meine vertraglichen Pflichten in vollem Umfang zu erfüllen.

**Ärztliches Attest**

Ein ärztliches Attest, welches meinen Gesundheitszustand und die daraus resultierende Arbeitsunfähigkeit bestätigt, liegt diesem Schreiben bei.

**Rechtliche Grundlage**

Die Kündigung erfolgt gemäß § 626 BGB (fristlose Kündigung aus wichtigem Grund), da die gesundheitliche Beeinträchtigung eine Fortsetzung des Arbeitsverhältnisses unzumutbar macht.

**Danksagung**

Ich danke Ihnen für die bisherige Zusammenarbeit und bitte um Verständnis für diesen Schritt.

**Bitte um schriftliche Bestätigung**

Ich bitte höflich um eine schriftliche Bestätigung der Kündigung sowie die Ausstellung eines qualifizierten Arbeitszeugnisses.

**Mit freundlichen Grüßen,**

**Ort, Datum:**

---

**Unterschrift:**

---

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://dokumentklar.com/kundigung-wegen-bluthochdruck/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://dokumentklar.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.  
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.  
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.