

## Fragebogen in Arbeitsrechtssachen:

### **(1) Mandant:**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax / E-Mail: \_\_\_\_\_

### **(2) Gegner:**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax / E-Mail: \_\_\_\_\_

Rechtsform, GF \_\_\_\_\_

Mitarbeiterzahl: \_\_\_\_\_

Betriebsrat ? : \_\_\_\_\_

## **(3) Allgemeine Angaben zum Arbeitsverhältnis**

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Angestellt als: \_\_\_\_\_

Seit dem: \_\_\_\_\_

Bruttogehalt: \_\_\_\_\_

Sonstige Bezüg \_\_\_\_\_

Kinder / Fam.-stand \_\_\_\_\_

Tarifvertrag ?: \_\_\_\_\_

Bezugnahme i. AV \_\_\_\_\_

Arbeitsvertrag: \_\_\_\_\_

Ggfls. Zeugen: \_\_\_\_\_

## **(4) Kündigung:**

gekündigt zum: \_\_\_\_\_

Zugang d. Kdg.: \_\_\_\_\_

Frist eingehalten: \_\_\_\_\_

Anhörung BR: \_\_\_\_\_

KLAGEFRIST: \_\_\_\_\_

Abmahnungen ? \_\_\_\_\_

Kdg.-grund: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **(5) Sonderkündigungsschutz:**

Schwangerschaft: \_\_\_\_\_

ErziehungsUrl \_\_\_\_\_

Schwerbehinderung \_\_\_\_\_

Betriebsratmitglied: \_\_\_\_\_

PflegeZG \_\_\_\_\_

WehrD/ZivilD \_\_\_\_\_

JAusbG \_\_\_\_\_

## **(6) Lohnforderungen:**

Gesamtbetrag: \_\_\_\_\_

Welche Ansprüche: \_\_\_\_\_

Geltendmachung \_\_\_\_\_

Ausschlussfristen?: \_\_\_\_\_

Zeugnis: \_\_\_\_\_

Arbeitspapiere: \_\_\_\_\_

## **(7) Allgemeines / Rechtsschutz:**

Rechtsschutz: \_\_\_\_\_

Vers.-Nummer: \_\_\_\_\_

PKH: \_\_\_\_\_

Zuständiges ArbG: \_\_\_\_\_

Vorstellung Abfindung \_\_\_\_\_

Höhe Abfindung: \_\_\_\_\_

Belehrung 12 a ArbGG: \_\_\_\_\_

## **(8) Verfügungen in dieser Sache:**

1. **Frist / Klagefrist** notieren auf \_\_\_\_\_

2. Verfallfristen \_\_\_\_\_