

AUFNAHMEBOGEN ARBEITSSACHE

Sehr geehrte Mandantin, sehr geehrter Mandant,

um Ihre Angelegenheit schnell und effektiv bearbeiten zu können, möchten wir Sie bitten, folgendes Formular so vollständig wie möglich auszufüllen. Vielen Dank.

I. PERSÖNLICHE ANGABEN:	
Nachname	Vorname(n)
Geburtsname	Geburtsdatum
Straße	PLZ, Ort
Telefon	Telefax
Handy	Email
Rechtsschutzversicherung <input type="radio"/> ja, bei _____ <input type="radio"/> nein	Versicherungsnehmer
Versicherungsnummer	Eigenanteil
Bank	Bankleitzahl
Kontoinhaber	Kontonummer
Familienstand <input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verwitwet <input type="radio"/> Lebenspartnerschaft	Kinder <input type="radio"/> ja, Name/Alter: _____ _____ _____ _____ <input type="radio"/> nein
Unterhaltsverpflichtungen <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Berufstätigkeit des Ehepartners <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Bruttomonatsgehalt des Ehepartners: _____ Arbeitgeber des Ehepartners:

II. ANGABEN ZUM ARBEITGEBER:	
Firma (gesetzlich vertreten durch)	Anschrift
Unmittelbarer Vorgesetzter	Anzahl Arbeitnehmer: _____ Weitere Betriebsstätten:
Betriebsrat/Personalrat Name des Vorsitzenden: _____ Anzahl der Mitglieder:	Bei Kündigung: Widerspruch gegen Kündigung <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

IV. ANGABEN ZUM ARBEITSVERHÄLTNIS:	
Beginn der Beschäftigung	Tätigkeit
Bruttoeinkommen	Zusammensetzung des Gehalts (Weihnachtsgeld, Prämien)
Schriftlicher Arbeitsvertrag <input type="radio"/> ja, Datum: _____ <input type="radio"/> nein	Gewerkschaftsmitglied <input type="radio"/> ja, bei: _____ > Mitgliedsnr.: _____ <input type="radio"/> nein
Anwendung Tarifvertrag <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Bestehen Ausschlussfristen? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

V. BEI KÜNDIGUNG:	
Kündigungsdatum: _____ Zugang der Kündigung: _____	<u>Kündigungsgrund</u> <input type="radio"/> betriebsbedingt <input type="radio"/> verhaltensbedingt <input type="radio"/> personenbedingt <input type="radio"/> sonstiges
Bei verhaltensbedingter Kündigung: <u>Abmahnungen:</u> <input type="radio"/> ja, Datum: _____ <input type="radio"/> nein	<u>Art der Kündigung:</u> <input type="radio"/> Ordentliche Kündigung zum: _____ <input type="radio"/> Fristlose Kündigung <input type="radio"/> Änderungskündigung

VI. BESONDERHEITEN:	
Schwerbehindert/Gleichstellung <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Schwangerschaft/Elternzeit <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Betriebsrats-/Personalvertretungsmitglied <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Wahlvorstand <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Betriebsübergang/Anrechnung früherer Beschäftigungszeiten	Resturlaub/Urlaubsansprüche
Sonstige Ansprüche	

VII. Ziel:
<input type="radio"/> Erhalt Arbeitsplatz <input type="radio"/> Abfindung > Höhe der erstrebten Abfindung: _____ <input type="radio"/> Sonstiges

Wird vom RA ausgefüllt:
<ul style="list-style-type: none"> • Klagefrist! Ende: _____ • Zurückweisung der Kündigung > Vollmacht/Unterschrift! • Hinweis gem. § 12a ArbG > Vollmacht/Unterschrift! • • •

Ort, Datum, Unterschrift _____