

Fragebogen Arbeitsrecht

Wir übernehmen und unterstützen Sie gerne bei der Abwicklung Ihres arbeitsrechtlichen Mandats! Hierfür benötigen wir jedoch Informationen von Ihnen. Bitte füllen Sie den nachstehenden Fragebogen möglichst vollständig aus, um unnötige Wartezeiten und Rückfragen zu vermeiden.

<u>Persönliche Angaben Arbeitnehmer (Mandant):</u>	
Vorname, Name:	Herr/Frau _____
Anschrift:	_____
PLZ, Ort:	_____
Telefon:	_____
E-Mail:	_____
Geburtsdatum:	_____ Alter in Jahren: _____
Rechtsschutz:	_____
Versicherungsnummer:	_____
Schadennummer:	_____
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Kinder (Name & Alter):	_____ _____ _____
Ehepartner erwerbstätig:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls ja, Höhe Bruttoeinkommen Ehepartner:	_____

<u>Angaben zum Beschäftigungsverhältnis:</u>	
Name des Arbeitgebers:	_____
Rechtsform:	<input type="checkbox"/> Einzelfirma <input type="checkbox"/> GbR <input type="checkbox"/> GmbH <input type="checkbox"/> KG <input type="checkbox"/> GmbH & Co. KG <input type="checkbox"/> oHG <input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> sonstige: _____
Geschäftsanschrift:	_____
Telefon:	_____
Fax:	_____
E-Mail:	_____
Ansprechpartner:	Geschäftsführer: _____ Personalleitung: _____
Anzahl Mitarbeiter im Betrieb:	_____
Besteht ein Betriebsrat:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind Sie Gewerkschaftsmitglied:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Angestellt als:	_____
Beschäftigt seit:	_____
Befristung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mit Sachgrund:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Falls ja, welcher:	_____	
Ohne Sachgrund:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Unterbrechung(en):	von: _____	bis: _____
Status:	<input type="checkbox"/> leitender Angestellter	<input type="checkbox"/> Arbeiter
Bruttolohn:	_____	
<u>Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen:</u>		
Schriftlicher Arbeitsvertrag liegt vor:	<input type="checkbox"/> ja (dann bitte Kopie vorlegen)	<input type="checkbox"/> nein
Arbeitsverhältnis ist tarifgebunden:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls ja, gilt welcher Tarifvertrag:	_____	
<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld:	_____	EUR
<input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld:	_____	EUR
<input type="checkbox"/> Lohnzuschläge:	_____	EUR
<input type="checkbox"/> Sonderzahlung(en):	_____	EUR
<input type="checkbox"/> Gratifikation(en):	_____	EUR
<input type="checkbox"/> Bonuszahlung(en):	_____	EUR
<input type="checkbox"/> Firmenwagen:	entspricht _____	EUR
Urlaubsanspruch (pro Jahr):	_____	Tage
Wurde der Urlaub vollständig genommen:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Resttage Urlaub:	_____	Tage

<u>Angaben zur Kündigung:</u>		
Haben Sie ein Kündigungsschreiben erhalten:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wann haben Sie das Kündigungsschreiben erhalten:	_____	
Auf welchem Tag ist das Kündigungsschreiben datiert:	_____	
Wie haben Sie das Kündigungsschreiben erhalten:	<input type="checkbox"/> Brief	<input type="checkbox"/> Übergabe <input type="checkbox"/> Bote
Falls Übergabe, gab es Zeugen:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wer hat die Kündigung unterzeichnet:	_____	
(Name, Funktion, ggfls. Originalvollmacht)	_____	
War der Kündigung eine Vollmacht beigelegt:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls ja, handelte es sich um eine Originalvollmacht (bitte vorlegen):	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Handelt es sich um eine	<input type="checkbox"/> außerordentliche fristlose Kündigung	
	<input type="checkbox"/> ordentliche fristgemäße Kündigung	
Bei ordentlicher Kündigung:	Kündigungsfrist: _____	
Wurde der Betriebsrat zuvor angehört:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> entfällt, da kein Betriebsrat vorhanden
Sind in dem Kündigungsschreiben Gründe für die Kündigung angegeben?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Falls ja, welche: _____

Halten Sie die Gründe für unzutreffend: ja nein

Falls ja, warum (kurze Angabe der Gründe): _____

Haben Sie ein Zeugnis erhalten? ja nein

Haben Sie ein Zwischenzeugnis erhalten? ja nein

Benötigen Sie ein Zwischenzeugnis? ja nein

Stehen noch Zahlungen aus? ja nein

Falls ja, in welcher Höhe: _____ EUR

Angaben zum Kündigungsschutz:

- Sind Sie schwanger
 Betriebsratsmitglied
 schwerbehindert (bitte den Bescheid vorlegen)
 einer schwerbehinderten Person gleichgestellt (bitte den Bescheid vorlegen)

Abschließende Hinweise:

1. Bitte legen Sie uns (in Kopie oder im Original) den Arbeitsvertrag, Ihre letzten drei Gehaltsabrechnungen, das Kündigungsschreiben, gegebenenfalls Ihren Schwerbehindertenausweis und alle sonstigen, den Sachverhalt betreffenden Unterlagen vor.
2. In arbeitsrechtlichen Streitigkeiten trägt nach § 12a Abs. 1 des Arbeitsgerichtsgesetzes (ArbGG) jede Partei ihre Anwaltskosten für die außergerichtliche und gerichtliche Interessenvertretung in der I. Instanz selbst. Ein Kostenerstattungsanspruch gegenüber der anderen Partei besteht weder im Falle des Obsiegens noch wegen Zeitversäumnis.
3. Die anwaltliche Erstberatung bei einem Verbraucher (Arbeitnehmer) kostet gemäß § 34 des Rechtsanwaltsvergütungsgesetzes (RVG) maximal 190,- € netto zzgl. der gesetzlichen Umsatzsteuer. Wird der Rat schriftlich erteilt, fallen zusätzlich die entsprechenden Auslagen nach Nr. 7001, 7002 VV RVG an.
4. Im Übrigen gelten unsere Allgemeinen Mandatsbedingungen (AMB)

Ort, Datum

Unterschrift