

Anlage zum Mandantenbogen – Arbeitsrecht (AN)

Um Ihnen und uns die Arbeit zu erleichtern, bitten wir Sie, den nachstehenden Fragebogen auszufüllen. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Ergänzende Personendaten:

_____	_____	_____	_____	_____
Familienstand	Alter und Zahl der Kinder	Ehepartner berufstätig?	Bruttoeinkommen	Nettoeinkommen
<input type="checkbox"/> Betriebsratsmitglied <input type="checkbox"/> Wahlbewerber/Ersatzmitglied <input type="checkbox"/> politisches Mandat <input type="checkbox"/> Gewerkschaftsmitglied				
<input type="checkbox"/> Schwangerschaft <input type="checkbox"/> Mutterschutz <input type="checkbox"/> Elternzeit <input type="checkbox"/> Erziehungsurlaub <input type="checkbox"/> Schwerbehinderung <input type="checkbox"/> Gleichstellung				
_____			_____	_____
Grad der Behinderung			Datum des Antrags falls noch kein Bescheid vorliegt	

Arbeitgeber:

_____		_____	
Firma		AG und HR-Nummer	
_____		_____	
Vertreten durch		Arbeitgeberverband	
_____	_____	_____	
PLZ	Ort		
_____	_____	_____	_____
Telefon	Telefax	(mobil)	E-Mail
_____		_____	
Mitarbeiter im Betrieb	Mitarbeiter im Unternehmen	Tarifvertrag	
_____		_____	
ggf. Name des Betriebsratsvorsitzenden		E-Mail	

Beschäftigungsverhältnis:

_____	_____	_____	_____	_____
Beschäftigt als	beschäftigt seit	befristet bis	Bruttoeinkommen	Nettoeinkommen
_____			_____	
Arbeitszeit wöchentlich/monatlich Haben Sie ausstehende Gehaltsforderungen?			Weitere Gehaltsbestandteile (Firmenwagen etc.)	
Kündigung durch <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Arbeitgeber				
_____	_____	_____	_____	_____
Datum der Kündigung	Kündigung zum	zugestellt am	durch	ggf. Reaktion des Betriebsrates
Möchten Sie <input type="checkbox"/> eine Abfindung erzielen? <input type="checkbox"/> eine Weiterbeschäftigung erreichen?				
beigefügte Unterlagen:				
<input type="checkbox"/> Kündigungsschreiben	<input type="checkbox"/> ggf. Abmahnungen	<input type="checkbox"/> Vollmacht		
<input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> ggf. bisherige Korrespondenz	<input type="checkbox"/> sonstiges		
<input type="checkbox"/> letzte 3 Lohn/Gehaltsabrechnungen	<input type="checkbox"/> ggf. Widerspruch des Betriebsrates			
<input type="checkbox"/> Abrechnung Dezember des Vorjahres				

Sonstiges	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift