

Angaben zur Arbeitsrechtssache

Bitte in Druckschrift ausfüllen

Datum:

1. Angaben zum Mandanten

Name

Vorname(n)

Geburtsdatum

Anschrift

Telefon

Bankverbindung

Arbeiter Angestellter Auszubildender-Erziehungsberechtigter Sonstiges:

beschäftigt seit

beschäftigt als

Bruttolohn

€

Familienstand

Name und Alter

Unterhaltspflichtiger

wurde ein schriftlicher Arbeitsvertrag geschlossen?

Ja Nein

→ Bitte wenden

2. Angaben zum Gegner

Arbeitgeber	
Rechtsform	
Vertretungsbefugnisse	
Anschrift	
Telefon	
Gegenanwalt	

3. Allgemeine Angaben zum Arbeitsverhältnis

Tarifvertrag liegt	<input type="checkbox"/> zugrunde <input type="checkbox"/> vor
Welcher?	
Ist dieser allgemeinverbindlich?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wurde auf den Tarifvertrag bezug genommen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Befristetes Arbeitsverhältnis laut Vertrag vom	
Zusätzliche mündliche Vereinbarungen zum Arbeitsvertrag	
Beweise hierfür	
Zeugen für die Ausgestaltung bzw. Bedingung des Arbeitsvertrages	
sonstige Lohnvereinbarungen	
Hat der Betrieb (ohne Auszubildende) mehr als 10 regelmäßige Mitarbeiter?	<input type="checkbox"/> Ja – Anzahl: <input type="checkbox"/> Nein
Besteht ein Betriebsrat?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Liegt ein Sozialplan vor?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Vergleichsverfahren <input type="checkbox"/> Konkursverfahren
Vergleichsverwalter / Konkursverwalter	
Vergleichsgericht / Konkursgericht	
Aktenzeichen	

4. Angaben bei Feststellungsklage gegen Wirksamkeit der Kündigung

Gekündigt zum	
Gekündigt durch	
Wann ist die Kündigung zugegangen?	
Wurde Betriebsrat/Personalrat vor der Kündigung gehört?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Welche Stellungnahme hat der Betriebsrat/Personalrat abgegeben?	
Besteht ein Aufhebungsvertrag?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wurde Ausgleichsquittung unterschrieben?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wurden Sie abgemahnt?	<input type="checkbox"/> Ja – Wann: <input type="checkbox"/> Nein
Durch wen wurden Sie abgemahnt?	
Aus welchem Grund wurden Sie abgemahnt?	
Kündigungsgrund?	
Wurden bei der Auswahl Ihrer Meinung nach soziale Gesichtspunkte berücksichtigt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein