

Mandantenfragebogen Arbeitsrecht



- Arbeitgeber -

bitte vor dem Besprechungstermin ausfüllen

Name Mandant:

Name der Firma:

Gesellschaftsform:

Vertretungsberechtigte Person/ Personen:

**Untenstehendes nur im Falle von
Kündigungs- oder Abmahnstreitigkeiten
ausfüllen:**

Standort des Unternehmens (Verwaltungssitz)	
Standort der Niederlassung / des Betriebs	
Zahl der Arbeitnehmer im gesamten Unternehmen	
Zahl der Arbeitnehmer in der Niederlassung / im Betrieb	
MITARBEITERDATEN	
Name und Eintrittsdatum des betroffenen Mitarbeiters:	
Bei Betriebsveräußerung: Beschäftigt beim Vorgänger seit: (Historie)	
durchschnittliches Monatsbrutto des Mitarbeiters berechnet anhand des Jahresbruttoeinkommens	
Weihnachtsgeld / Jahr wird gezahlt am:	
Urlaubsgeld / Jahr wird gezahlt am:	
Betriebsrat vorhanden ? Name des BR-Vorsitzenden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ist der AN im Betriebsrat oder Stellv. BR-Mitglied?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Behinderung / Schwerbehinderung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ist der Mitarbeiter AZUBI? Besteht eine JAV im Betrieb?	Ist der AN in der Gewerkschaft? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Welche?
Familienstand, Anzahl u. Alter der Kinder des Mitarbeiters	Anzahl vorhandener Überstunden o. Minusstunden

Kündigung vom	K:..... (Bitte beifügen)
Abmahnungen vom	1..... 2..... (Bitte beifügen)
Kündigung zugegangen am:	
zugegangen per:	<input type="checkbox"/> Bote <input type="checkbox"/> Einschreiben <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> per Fax <input type="checkbox"/>
unterschrieben von:	<input type="checkbox"/> Inhaber <input type="checkbox"/> Geschäftsführer <input type="checkbox"/> Personalchef <input type="checkbox"/> Abteilungsleiter Name:
<u>KSchG</u> <u>einschlägig?</u> (füllt RA aus)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Abfindung:	<input type="checkbox"/> Mdt. rechnet mit Abfindung (Größenordn.)€)

**(Wird vom zuständigen Rechtsanwalt
ausgefüllt)
Termine notieren:**

Kündigungsfrist:

Ausschlussfrist:

Verjährungsfrist:

Termin:

Geltung von Tarifverträgen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> weiss ich nicht	Hat AN einen Dienstwagen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Welcher Tarifvertrag gilt?	Variable Vergütung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Schwangerschaft? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> weiß ich nicht
	Gemeinderatsmitglied? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> weiß ich nicht

Ich wurde über § 12a ArbGG (Kostentragungspflicht in der ersten Instanz - auch im Falle des vollständigen Obsiegens) sowie über die Berechnung der Wertgebühren gemäß § 13 RVG aufgeklärt.

Ich bin über die Speicherung der vorgenannten Daten gemäß § 33 BSDG informiert worden und erkläre hierzu mein Einverständnis.

Landau, den

.....
(Unterschrift Mandant)