1. Persönliche Angaben

Ihre Daten

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Familienstand: _____

Unterhaltspflichten**:** _____

Ich wünsche die Übersendung von Schreiben per: ☐ Post ☐ Fax ☐ E-Mail

Arbeitgeber

Unternehmen/Ansprechpartner: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail/Website: _____

2. Angaben zum Arbeitsverhältnis

Was führt Sie zu uns?

☐ Kündigung ☐ Abmahnung ☐ Lohnzahlung ☐ Sonstiges

Berufliche Tätigkeit/Stellenbeschreibung:

_____

Bei Kündigung

Datum der Kündigung: _____

Form der Kündigung: ☐ schriftlich ☐ mündlich

Zugang am: _____

Schriftlicher Arbeitsvertrag vorhanden? ☐ Ja ☐ Nein ☐ k. A.

Urlaubsansprüche offen? ☐ Ja ☐ Nein ☐ k. A.

Wenn ja, wie viele Tage Urlaub noch offen? Tage _____

Ausstehendes Arbeitsentgelt? ☐ Ja ☐ Nein ☐ k. A.

Abmahnungen erhalten? ☐ Ja ☐ Nein ☐ mündlich ☐ k. A.

Seit wann beschäftigt? Tage _____

Monatliches Buttoeinkommen: _____

Weihnachtsgeld? ☐ Ja ☐ Nein Höhe _____

Gratifikationen? ☐ Ja ☐ Nein Höhe _____

Provisionsvereinbarungen/Tantiemen? ☐ Ja ☐ Nein Höhe _____

Vermögenswirksame Leistungen? ☐ Ja ☐ Nein Höhe _____

Dienstwagen? ☐ Ja ☐ Nein

Laptop oder andere Gegenstände in Ihrem Gewahrsam oder bei Ihrem Arbeitgeber?

_____

Sonstige Ansprüche gegen den Arbeitgeber oder seitens des Arbeitgebers?

_____

Angaben zum Betrieb

Anzahl der Mitarbeiter im Betrieb: _____

Ist ein Betriebsrat/Personalrat vorhanden? ☐ Ja ☐ Nein ☐ k. A.

Falls ja, Name und Kontaktdaten des Betriebsratsvorsitzenden

_____

Insolvenzgefahr bezüglich des Arbeitgebers? ☐ Ja ☐ Nein ☐ k. A.

3. Wenn Betriebsrat besteht: Beteiligung Betriebsrat?

Unterrichtung bei Kündigung binnen erster sechs Monate? ☐ Ja ☐ Nein ☐ k. A.

Mitteilung an Betriebsrat? ☐ Ja ☐ Nein ☐ k. A.

Wenn ja, wann? _____

Anhörung für fristlose und fristgemäße Kündigung? ☐ Ja ☐ Nein ☐ k. A.

Stellungnahme des Betriebsrats der Kündigung beigefügt (§ 102, 4)? ☐ Ja ☐ Nein ☐ k. A.

4. Besteht Sonderkündigungsschutz?

Mutterschutz? ☐ Ja ☐ Nein ☐ k. A.

Schwerbehinderung? ☐ Anerkennung als SB ☐ Gleichstellung ☐ Antrag läuft seit _____

Arbeitgeber ist informiert? ☐ Ja ☐ Nein ☐ k. A.

Elternzeit? ☐ Ja ☐ Nein ☐ k. A.

Tariflicher Sonderkündigungsschutz?	☐ Ja	☐ Nein	☐ k. A.
Sonderkündigungsschutz durch Arbeitsvertrag oder Betriebsvereinbarung?	☐ Ja	☐ Nein	☐ k. A.
Betriebsratsmitglied:	☐ Ja	☐ Nein	☐ k. A.
Aufgestellt zur Wahl des Betriebsratsmitglieds?	☐ Ja	☐ Nein	☐ k. A.
Betriebsübergang (§ 613 a BGB)?	☐ Ja	☐ Nein	☐ k. A.
Pflegezeit?	☐ Ja	☐ Nein	☐ k. A.

5. Kostenrechtliche Fragen

Rechtsschutzversicherung: _____

Versicherungsgesellschaft: _____

Versicherungsscheinnummer:_____

Name des Versicherungsnehmers: _____

Versichert seit: _____

Antrag auf Prozesskostenhilfe gewünscht? ☐ Ja ☐ Nein

6. Anmerkungen von Ihrer Seite/Ziel des Mandats

_____

Bei weiteren Kündigungen unverzügliche Mitteilung an uns!

Papenburg, den _____

_____

Unterschrift