

# Fragebogen Arbeitsrecht

Die erfolgreiche Bearbeitung arbeitsrechtlicher Mandate setzt voraus, dass der Sachverhalt umfassend ermittelt und ausgewertet wird. Bitte füllen Sie das Formular deshalb vollständig aus und fügen Sie den Arbeitsvertrag, die letzten 3 Gehaltsabrechnungen und gegebenenfalls das Kündigungsschreiben bei.

## 1. Ihre Daten

Name, Vorname: .....  
PLZ, Wohnort: .....  
Geburtsdatum: ..... Tel. Privat: .....  
Tel. Geschäft: ..... Telefax: .....  
Handy: ..... E-Mail: .....  
Familienstand (ledig/verh.): ..... Zahl u. Alter der Kinder: .....  
Ehepartner berufstätig: nein ( ) ja ( )  
Bruttomonatsgehalt d. Ehepartners: .....  
Haben Sie eine **Rechtsschutzversicherung**? Name: .....  
Versicherungsnummer: ..... Versichert seit: .....

## 2. Ihr Arbeitsverhältnis

Seit wann besteht Ihr Arbeitsverhältnis (Einstellung)? .....  
Tätigkeitsbeschreibung: .....  
Tatsächlich ausgeübte Tätigkeit: .....  
Sind Sie leitender Angestellter? Woraus ergibt sich das? .....  
Hatten Sie die Befugnis, Mitarbeiter einzustellen oder zu entlassen (Kündigungsbefugnis)?  
.....  
Sind Sie Gewerkschaftsmitglied? .....  
Bei welcher Gewerkschaft? .....  
Welche Sonderleistungen beziehen Sie? (Prämien, Tantiemen, usw.) in welcher Höhe?  
.....  
Wie ist Ihre Arbeitszeit geregelt? .....  
Ihre Stellung im Unternehmen: .....  
Von wem erhalten Sie Anweisungen, wem müssen Sie berichten? .....  
Besteht eine betriebliche Altersversorgung? .....  
Hat nach Beginn Ihres Arbeitsverhältnisses ein Betriebsübergang stattgefunden? .....  
Wie hoch ist Ihr derzeitiges Gehalt? brutto: ..... netto: .....  
Wurde Ihnen gekündigt? Ja ( ) Nein ( ) Haben Sie gekündigt? Ja ( ) Nein ( )

Sind Sie tarifgebunden, falls ja, welcher Rahmentarifvertrag ist anwendbar (bitte genaue Bezeichnung mit Datum)? .....

Verfügen Sie über eine Kopie des Tarifvertrags? Können Sie eine solche besorgen?

.....

### 3. Gegner (Arbeitgeber bzw. Arbeitnehmer)

(Firmen-) Name, Vorname: .....

Gesellschaftsform: .....

Gesetzlicher Vertreter Ihrer Firma (Geschäftsführer): .....

PLZ, Ort, Straße: .....

Tel. Geschäft: ..... Telefax: .....

E-Mail d. Ansprechpartner/Personalbüros: .....

Besteht ein Betriebsrat/Personalrat? Nein ( ) Ja ( )

Betriebsratsvorsitzender: .....

Wie viel Beschäftigte hat der Betrieb (ca.)? Und wie viel Personen sind davon Teilzeitbeschäftigt oder Auszubildende?: .....

Ist ihr Arbeitgeber in einem Arbeitgeberverband? .....

### 4. Angaben zur Kündigung

Ist Ihre Kündigung eine fristlose („aus wichtigem Grund“) oder eine ordentliche, fristgemäße?

.....

Wurde der Betriebsrat vor Ihrer Kündigung angehört? .....

Haben Sie sich darüber informiert? .....

Datum der Kündigung: .....

Kündigungstermin (zu welchem Datum wurde gekündigt)? .....

Wann genau haben Sie die Kündigung erhalten (Datum)? .....

Haben Sie in dieser Firma bereits Kündigungen zuvor erhalten, wann?

.....

Wer hat die Kündigung unterschrieben (gesetzlicher Vertreter, Bevollmächtigter)?

.....

Wie haben Sie die Kündigung erhalten (persönliche Übergabe, einfaches Einschreiben, Einschreiben mit Rückschein, Einwurf in Ihrem Postkasten durch Bote)?

.....

Wie ist Ihre Kündigungsfrist im Arbeitsvertrag geregelt (z. B. ein Monat zum Monatsende, sechs Wochen zum Quartalsende, usw.)? .....

Wurde die Kündigungsfrist Ihres Erachtens eingehalten? .....

Sind der Kündigung Abmahnungen voraus gegangen? Wenn ja, wie viele, wann (genaues Datum), mit welcher Begründung? Bitte fügen Sie die entsprechenden Kopien bei

.....

Bei einer sogenannten „betriebsbedingten Kündigung“, wie viele und welche Personen (Name, Anschrift) üben die selbe oder eine vergleichbare Tätigkeit in Ihrem Betrieb aus? Wie lange sind diese Personen beschäftigt und wie alt sind sie? Benutzen Sie gegebenenfalls Formular Tabelle Sozialauswahl

.....

Wurden Sie von der Arbeit freigestellt? .....

Ist Ihnen bekannt, ob und gegebenenfalls wie viele weitere Kündigungen oder Aufhebungsverträge Ihre Arbeitgeber in den vergangenen Monaten ausgesprochen hat?

.....

Existiert ein Interessenausgleich und/oder Sozialplan, bzw. wird darüber verhandelt?

.....

## 5. Sonderkündigungsschutz

Schwangerschaft: Nein ( ) Ja ( )

Betriebsratszugehörigkeit, Bewerber bei Betriebsratswahlen oder Mitglied im Wahlvorstand:

.....

Schwerbehinderung? Mit welchem Grad? (Schwerbehindertenausweis) .....

Elternzeit oder Elternteilzeit (§ 18 BeEG)? .....

Abfallbeauftragter nach dem KWAbfallgesetz oder Ähnlichen? .....

## 6. Sonstiges

Wie viel Urlaub haben Sie noch? .....

Wurde ein Darlehen gewährt? .....

Wurde bereits ein Arbeitszeugnis verlangt bzw. wurde ein solches erteilt? .....

Was ist Ihr Ziel? Erhalt des Arbeitsplatzes? Abfindung? .....

**Diese Daten dienen ausschließlich zu unserer Vorbereitung und werden selbstverständlich vertraulich behandelt.**