

Aufnahmebogen in Arbeitsrechtssachen

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen – soweit Ihnen dies möglich ist – sorgfältig und vollständig aus. Ihre Daten werden für die Bearbeitung Ihrer Rechtssache benötigt, unterliegen dem Anwaltsgeheimnis und werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert.

Ihre Angaben

Vorname / Name bzw. Firmenname	Geburtsdatum	
Straße	PLZ	Ort
Telefon privat	Mobil	
Telefon geschäftlich		
Korrespondenz per Fax erwünscht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Fax
Korrespondenz per E-Mail erwünscht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	E-Mail Adresse
Bank	BLZ	Konto-Nummer
Beruf		
Art und Höhe des monatlichen Einkommens (Bruttogehalt!):		
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> zusammenlebend <input type="checkbox"/> geschieden		
Kinder (Name + Alter)		
Ist der (Ehe-)Partner berufstätig?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Monatsgehalt des (Ehe-) Partners
Liegen Schriftstücke vor? Wenn ja, welche?		
Droht ein Fristablauf?		
Name der Rechtsschutzversicherung		
Versicherungs-Nummer	Schaden-Nummer (falls verfügbar)	
Selbstbeteiligung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, wie hoch?	
Anschrift der Versicherungsgesellschaft		
Name Ihres Versicherungsvertreters		

Ihr Gegner

Vorname/Name bzw. Firmenname

Straße

PLZ

Ort

Telefon

Name Gegenanwalt

Straße

PLZ

Ort

Telefon

Besonderheiten in arbeitsgerichtlichen Angelegenheiten

Angaben zum Arbeitgeber:

Anzahl Mitarbeiter Vollzeit

Anzahl Auszubildende

Anzahl Teilzeitkräfte

Besteht ein Betriebsrat? Ja Nein

Seit wann besteht das Arbeitsverhältnis? _____

Existiert ein schriftlicher Arbeitsvertrag? Ja Nein

Handelt es sich um einen befristeten Vertrag? Ja Nein

Sind Sie gekündigt worden? _____

Wann ist die Kündigung zugegangen? _____

Sonderkündigungsschutz *(unbedingt beantworten!)*

Besteht eine Schwangerschaft? Ja Nein

Befinden Sie sich im Mutterschutz? Ja Nein

Erfolgte bereits eine Anerkennung als Schwerbehinderte/r? Ja Nein

Ist ein Gleichstellungsbescheid ergangen? Ja Nein

Wurde ein Antrag auf Gleichstellung oder Schwerbehinderung gestellt? Ja Nein

Sind Sie Azubildende/r Ja Nein

Haben Sie einen Einberufungsbescheid erhalten? Ja Nein

Sind Sie Grundwehrdienstleistender? Ja Nein

Haben Sie eine Einberufung zur Wehrübung erhalten? Ja Nein

Sind Sie Betriebsrat/Personalrat? Ja Nein

Waren Sie Betriebsrat/Personalrat ? Ja Nein Bis wann: _____

Sind/waren Sie Wahlbewerber/Wahlvorstand anlässlich einer Wahl zum Betriebsrat? Ja Nein

Hinweis:

Im Arbeitsgerichtlichen Verfahren des 1. Rechtszugs besteht kein Anspruch der obsiegenden Partei auf Erstattung der Kosten. Der Mandant muss daher die Kosten selbst tragen. Es sei denn, er ist rechtsschutzversichert oder er erhält ratenfreie PKH.

Waren Sie schon Mandant bei uns? Ja Nein

Wie wurden Sie auf unsere Kanzlei aufmerksam (Empfehlung, Internet etc.)?

Die Informationen gemäß § 2 Abs. 1 Dienstleistungs-Informationspflichtenverordnung wurden durch Übergabe eines entsprechenden Informationsblattes erteilt.

Datum

Unterschrift