**Beratung im Arbeitsrecht: Fragebogen für Arbeitnehmer/innen**

*- Nachfolgende Angaben sind für ein Erstgespräch sowie auch für eine sich anschließende Beratung für uns relevant. Alle Angaben sind selbstverständlich freiwillig. Bitte halten Sie diese für das Erstgespräch bereit -*

Name / Vorname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anschrift: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Geburtsjahr: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Familienstand: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anzahl Kinder: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Alter der Kinder: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Bestehen weitere Unterhaltspflichten? ja  /nein

Beginn Arbeitsverhältnis [Datum]? Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Funktion / Tätigkeit / Job Titel: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Brutto-Monatsgehalt: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Schriftlicher Arbeitsvertrag: Ja  / Nein

Gewerkschaftsmitglied: Ja  / Nein

Findet ein Tarifvertrag Anwendung: Ja, Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben./ Nein

Ausschlussfrist: Ja  / Nein

Arbeitgeber: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Gesetzlich vertreten durch: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anschrift: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Fax: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Website [URL]: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anzahl der Arbeitnehmer: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

weitere Betriebsstätten: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Gibt es einen Betriebsrat/Personalrat: Ja  / Nein

Anzahl der BR-Mitglieder: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Name des BR-Vorsitzenden: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Verhältnis zum AG/BR: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Unser Ansprechpartner beim Arbeitsgeber:

Name, Vorname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anschrift Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon/Mobil: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Fax: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wurde bereits die Kündigung ausgesprochen? ja  /nein

Wann wurde die Kündigung zugestellt? Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wie wurde die Kündigung ausgesprochen (mündlich/schriftlich)? Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ordentliche Kündigung / Außerordentliche fristlose Kündigung? Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Kündigungsgrund: betriebsbedingt/verhaltensbedingt/personenbedingt/sonstiges

Bei verhaltensbedingter Kündigung: Wurden zuvor Abmahnungen ausgesprochen?

Ja  / Nein

Wenn ja, wann? Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Sind Sie Schwerbehindert/Gleichgestellt: Ja  / Nein

Sind Sie schwanger oder in Elternzeit: Ja  / Nein

Sind Sie im Betriebsrat? Ja  / Nein

Sind Sie Wahlvorstand: Ja  / Nein

Gab es einen Betriebsübergang?/ Anrechnung früherer Beschäftigungszeiten: Ja  / Nein

Gab es weitere Entlassungen durch den Arbeitsgeber innerhalb der letzten 30 Kalendertage: Ja  / Nein

Was ist Ihre Zielsetzung? Am Arbeitsplatz festhalten / Das Arbeitsverhältnis aufgeben?

Gibt es bereits ein Abfindungsangebot? Ja  / Nein

Falls ja, in welcher Höhe? Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Sonstiges: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Haben Sie eine Rechtsschutzversicherung: Ja  / Nein

Versicherungsgesellschaft: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Versicherungsnummer: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.