

Erfassungsbogen - Arbeitsrecht

Tag / Datum:	Zeit (von bis):	Ort:
---------------------	------------------------	-------------

Mandant

Nachname / Firma:		
Vorname / Familienstand / Kinder:		
Straße / Hausnummer:		
PLZ / Ort:		
Telefon / Handy:		
E-Mail / Fax:		
Post über E-Mail?:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Geburtsdatum/ -ort:		
Inhaber / Geschäftsführer		
Monatliches Einkommen Brutto / Netto:		
Bankverbindung:		
IBAN / BIC:		
Grad der Behinderung? / in Prozent:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	%
Elternzeit von bis:	von:	bis:

Rechtsschutzversicherung:

Versicherungsnehmer:		
Versicherungsnummer / Schadensnummer:		
Selbstbeteiligung:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	EUR
Empfehlung durch:	Rechtsschutz <input type="checkbox"/> Andere:	

Arbeitsvertrag

Arbeitsvertrag:	befristet <input type="checkbox"/>	unbefristet <input type="checkbox"/>
Arbeitsvertrag vom:		
Gilt ein Entgelt- / Manteltarifvertrag?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Bezeichnung / Name des Tarifvertrages:		
Unterbrechung des Arbeitsverhältnisses?	von:	bis:
Dauer der Betriebszugehörigkeit:	Jahre und	Monate

Kündigung / Abmahnung etc.

Kündigung / Abmahnung vom / Zugang am:		
Ordentliche / außerordentliche Kündigung?		
Kündigungsfrist bis:		
Freistellung / widerruflich	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Kündigungs-/Abmahngrund:		
Anzahl der Mitarbeiter im Unternehmen?		

Betriebsratsanhörung

Betriebsrat vorhanden?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Betriebsrat vor Kündigung angehört? Wann?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Zustimmung / Widerspruch vom:	

Gegner

Nachname / Firma:		
Vorname / Familienstand / Kinder?:		
Straße / Hausnummer:		
PLZ / Ort:		

Telefon / Fax – privat:		
Telefon / Fax – dienstlich:		
E-Mail:		
Geburtsdatum/ -ort:		
Geschäftsführer (Name / Vorname):		
Monatliches Einkommen Brutto / Netto:		
Bankverbindung:		
Kontonummer / Bankleitzahl:		

Sachverhaltsschilderung

Sachverhaltsschilderung

Belehrung gemäß § 49b BRAO über Gebühren nach Gegenstandswert:

Gegenstandswert:	EUR
Belehrung erfolgt?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Kollisionsprüfung:

Kollisionsprüfung erfolgt? / Datum / Name	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
---	---	--

<p>Aufnehmender Anwalt: (Datum/Unterschrift)</p>	<p>Anlagen:</p>
---	------------------------