

## Fragebogen: Arbeitsrecht

Ihr Aktenzeichen

Bitte stets angeben!

Bitte auch dann ausfüllen, wenn Sie nicht alle Daten zur Hand haben. Danke!

<b>Ihr Name:</b>		Geburtsdatum:	
Anschrift (privat):		Familienstand/Kinder:	
		Tel:	Fax:
		Mobil:	Email:
<b>Bitte geben Sie nachfolgend Ihre Bankverbindung an, auf die wir u.a. etwaige für Sie entgegengenommene Gelder weiterleiten dürfen.</b>			
Konto-Nr.:	Kreditinstitut:	BLZ:	
Kontoinhaber:			
<b>Rechtsschutzversicherung:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Versicherungsgesellschaft:		Versicherungsnummer:	
Versicherungsnehmer:		Versichert seit:	
<b>Beruf/ Tätigkeit:</b>		<b>Vollzeit</b> <input type="checkbox"/> / <b>Teilzeit</b> <input type="checkbox"/> : _____ (Std/Woche)	
<b>Arbeitgeber:</b>		Anschrift:	
Tel:	Fax:		
www.			
<b>Bruttolohn</b> (bitte Kopie der aktuellen Gehaltsbescheinigung beifügen) :			
Schwerbehinderung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Abmahnungen: <input type="checkbox"/> ja, _____ (Datum) <input type="checkbox"/> nein	
Kündigung(en) : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein zugestellt am: _____ (Datum)		Kündigungen anderer Mitarbeiter: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Betriebsrat: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Vergleichbare Mitarbeiter: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sozialplan vorhanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift, Firmenstempel)