

Erstberatung Arbeitsrecht

Frist: _____

Vorname, Name: _____

Anschrift: _____

Telefon privat: _____ di.: _____

Handy: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Geb-tag: _____ FamStand: _____ Kinder: _____

Tätigkeit: _____

Eintritt: _____ Arbeitnehmer: _____ Brutto:

RS-Versicherung: _____ VersNr.:

Arbeitgeber: _____

Schriftl. AV liegt vor oder gibt es nicht oder wird nachgereicht

Kündigung Aufhebungsvertrag Abmahnung Lohn Sonstiges

Kündigungsdatum: _____ **Zugang:** _____

Art der Kündigung: ordentlich außerordentlich Kündigungsfrist?

Wer hat gekündigt? _____ Vollmacht vorgelegt? Ja Nein

BR existiert? Ja Nein BR beteiligt? _____

Sonderkündigungsschutz? BR oder Wahlb. SB schwa GemdeV. TV
Pflegezeit Elternzeit

Sonstige Forderung: Urlaub _____ Urlaubsgeld? _____ Jahresgrati?
offen?

Lohn? _____

Wettbewerbsverbot? **Ausschlussfrist?** _____

Sachverhalt: _____
