



DECKER
Rechtsanwaltskanzlei

Bitte sorgfältig ausfüllen! Zutreffendes bitte ankreuzen!

Sollten Sie nicht alle Fragen beantworten können, so klären wir diese gerne mit Ihnen zusammen im folgenden persönlichen Gespräch.

Zur Person des Arbeitnehmers:

Familienstand: _____

Alter: _____

Zahl der Kinder und deren Alter: _____

Ist der Ehepartner berufstätig?

nein

ja, Monatsgehalt (brutto) _____

Zum Arbeitgeber:

Firma: _____

Geschäftsführer (falls bekannt): _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

Fax: _____

Anzahl der Arbeitnehmer im Betrieb: _____

Existiert ein Betriebsrat/Sprecherausschuss/Personalrat?

ja

nein

Wurde Widerspruch seitens des Betriebsrats erhoben?

ja

nein

Fragebogen für Arbeitssachen

Zum Arbeitsverhältnis:

Seit wann besteht das Arbeitsverhältnis? _____

Arbeitsvertrag vom _____

Art der zuletzt ausgeübten Tätigkeit (bitte schildern Sie genau, welche Tätigkeit Sie ausüben und wie der Arbeitgeber diese Tätigkeit und Funktion bezeichnet):

Ausbildung:

Ort der zuletzt ausgeübten Tätigkeit:

Sind Sie Gewerkschaftsmitglied?

ja

nein

Findet ein Tarifvertrag Anwendung?

ja

nein,

wenn ja, welcher: _____

Bestehen für das Arbeitsverhältnis nach Ihrem Kenntnisstand Betriebsvereinbarungen?

ja

nein

wenn ja, welche?

Sind oder waren Sie schwerbehindert, schwanger, in Elternzeit, Mutter/Vater eines Kindes unter 2 Jahren und in Teilzeit arbeitend, Mitglied oder Ersatzmitglied eines Betriebsrats, einer Jugend- und Auszubildendenvertretung, Mitglied eines Wahlvorstandes, Bewerber bei Betriebsrats- oder Aufsichtsratswahlen?

ja

nein

wenn ja,

Besteht eine Ausschlussfrist?

ja

nein

Vergütung:

Wie hoch ist Ihr Bruttogehalt pro Monat? _____

bei einer wöchentlichen Arbeitszeit: _____

Fragebogen für Arbeitssachen

Erhalten Sie andere, zusätzliche Vergünstigungen (Geschäftswagen, Handy, Laptop etc.)? Wert?

Erhalten Sie ein 13. Monatsgehalt?

ja

nein

Erhalten Sie Urlaubsgeld?

ja, _____ €

nein

Erhalten Sie Weihnachtsgeld?

ja, _____ €

nein

Besteht Anspruch auf betriebliche Altersversorgung?

ja

nein

wenn ja, so stellen Sie uns bitte die Versorgungsordnung/Versorgungszusage o. ä. zur Verfügung:

Ist noch Vergütung/Urlaub/zu vergütende Überstunden ausständig?

ja

nein

wenn ja, was genau und wie viel?

Zur Kündigung:

Sind Sie gekündigt worden?

ja

nein

ja, Datum: _____

Gibt es mehrere Kündigungsschreiben, Aufhebungs- oder Abwicklungsvereinbarungen?

ja

nein

ja, Datum: _____

Fragebogen für Arbeitssachen

Wann haben Sie die Kündigung(en) im Original (unterzeichnet) erhalten?

Datum: _____

Wurden Sie fristgemäß oder fristlos gekündigt?

Haben Sie Abmahnung/en erhalten?

ja

nein

wenn ja, Datum: _____

Hinweise:

1. Im arbeitsgerichtlichen Verfahren I. Instanz hat jede Partei unabhängig vom Ausgang des Verfahrens ihre Kosten, insbesondere Anwaltskosten, selbst zu tragen. Eine Kostenerstattung durch die Gegenseite ist gem. § 12a ArbGG ausgeschlossen.
2. Arbeitsverträge enthalten zum Teil, Tarifverträge regelmäßig so genannte Ausschluss- oder Verfallklauseln, wonach Ansprüche aus dem Arbeitsverhältnis innerhalb bestimmter kurzer Fristen außergerichtlich und ggf. innerhalb weiterer Fristen gerichtlich geltend zu machen sind.

Derartige tarifliche oder einzelvertragliche Ausschlussfristen sind unbedingt einzuhalten. Dementsprechend ist von Ihnen sorgfältig zu überprüfen und mitzuteilen, ob und welche tarifvertraglichen Vorschriften auf Ihr Arbeitsverhältnis Anwendung finden! Diese sind dem Rechtsanwalt entsprechend in Kopie zur Verfügung zu stellen. Bitten teilen Sie uns weiter mit, ob und seit wann Ansprüche offen stehen, die verfallen können.
3. Bei Kündigungen ist eine 3-Wochen-Frist zur Klageerhebung (beginnend ab dem Tag des Zugangs der Kündigung) zu wahren – soweit das Kündigungsschutzgesetz anwendbar ist. Geht eine Klage nach Ablauf der 3-Wochen-Frist bei dem Gericht ein, gilt die Kündigung als wirksam.
4. Sie müssen sich unverzüglich nach Zugang der Kündigung, regelmäßig innerhalb von 3 Werktagen bei der zuständigen Agentur für Arbeit arbeitssuchend melden.

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass meine Angaben richtig sind und ich obige Hinweise zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum

Unterschrift