**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 -*

**Angaben zum Arbeitnehmer:**

**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

**Angaben zum Arbeitgeber:**

**Firmenname:** 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.

**Angaben zur Kündigung:**

**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.

**Sonstige Angaben:**

**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.