

1. Persönliche Angaben

Ihre Daten

Name	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Familienstand	<input type="text"/>
Unterhaltspflichten	<input type="text"/>

Arbeitgeber

Unternehmen/Ansprechpartner	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail/Website	<input type="text"/>

2. Angaben zum Arbeitsverhältnis

Ein Stichwort: Was führt Sie zu uns?

Berufliche Tätigkeit/Stellenbeschreibung

Bei Kündigung

Datum der Kündigung	<input type="text"/>
Form der Kündigung	Schriftlich <input type="checkbox"/> Mündlich <input type="checkbox"/>
Zugang am	<input type="text"/>

Schriftlicher Arbeitsvertrag vorhanden? Ja Nein k. A.

Urlaubsansprüche offen? Ja Nein k. A.

Wenn ja, wie viele Tage Urlaub noch offen? Tage

Ausstehendes Arbeitsentgelt? Ja Nein k. A.

Abmahnungen erhalten? Ja Nein mündlich siehe Anlage k. A.

Seit wann beschäftigt?

Monatliches Bruttoeinkommen

Weihnachtsgeld? Ja Nein Höhe

Gratifikationen? Ja Nein Höhe

Provisionsvereinbarungen/Tantiemen? Ja Nein Höhe

Vermögenswirksame Leistungen? Ja Nein Höhe

Dienstwagen? Ja Nein

Laptop oder andere Gegenstände in Ihrem Gewahrsam oder bei Ihrem Arbeitgeber?

Sonstige Ansprüche gegen den Arbeitgeber oder seitens des Arbeitgebers?

Angaben zum Betrieb

Anzahl der Mitarbeiter im Betrieb

Ist ein Betriebsrat/Personalrat vorhanden? Ja Nein k. A.

Falls ja, Name und Kontaktdaten des Betriebsratsvorsitzenden

Insolvenzgefahr bezüglich des Arbeitgebers? Ja Nein k. A.

3. Wenn Betriebsrat besteht: Beteiligung Betriebsrat?

Unterrichtung bei Kündigung binnen erster sechs Monate? Ja Nein k. A.

Mitteilung an Betriebsrat? Ja Nein k. A.

Wenn ja, wann?

Anhörung für fristlose und fristgemäße Kündigung? Ja Nein k. A.

Stellungnahme des Betriebsrats der Kündigung beigefügt (§ 102, 4) ? Ja Nein k. A.

4. Besteht Sonderkündigungsschutz?

Mutterschutz?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	k. A. <input type="checkbox"/>
Schwerbehinderung?	Anerkennung als SB <input type="checkbox"/>	Gleichstellung <input type="checkbox"/>	Antrag läuft seit <input type="text"/>
Arbeitgeber ist informiert?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	k. A. <input type="checkbox"/>
Elternzeit?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	k. A. <input type="checkbox"/>
Tariflicher Sonderkündigungsschutz?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	k. A. <input type="checkbox"/>
Sonderkündigungsschutz durch Arbeitsvertrag oder Betriebsvereinbarung?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	k. A. <input type="checkbox"/>
Betriebsratsmitglied?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	k. A. <input type="checkbox"/>
Aufgestellt zur Wahl des Betriebsratsmitglied?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	k. A. <input type="checkbox"/>
Betriebsübergang (§ 613a BGB)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	k. A. <input type="checkbox"/>
Pflegezeit?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	k. A. <input type="checkbox"/>

5. Kostenrechtliche Fragen

Rechtsschutzversicherung

Versicherungsgesellschaft	<input type="text"/>
Versicherungsscheinnummer	<input type="text"/>
Name des Versicherungsnehmers	<input type="text"/>
Versichert seit	<input type="text"/>

Antrag auf Prozesskostenhilfe gewünscht? Ja Nein

6. Anmerkungen von Ihrer Seite/Ziel des Mandats

Bei weiteren Kündigungen unverzügliche Mitteilung an uns!