

Mandatsaufnahmebogen Arbeitsrecht

1 / Persönliche Angaben

Ihre Daten	
Name	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail	
Familienstand	

Arbeitgeber	
Unternehmen/Ansprechpartner	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail / Webseite	

2 / Angaben zum Arbeitsverhältnis

Ein Stichwort: Was führt Sie zu uns?	
Berufliche Tätigkeit/ Stellenbeschreibung	
Bei Kündigung	
Datum der Kündigung	
Form der Kündigung	<input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> mündlich
Zugang am	

2/ Angaben zum Arbeitsverhältnis

Schriftlicher Arbeitsvertrag vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> k. A. (keine Angaben)
Urlaubsansprüche offen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> k. A.
Wenn ja, wie viele Tage Urlaub sind noch offen?	
Ausstehendes Arbeitsentgelt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> k. A.
Abmahnungen erhalten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> mündlich <input type="checkbox"/> s. Anlage <input type="checkbox"/> k. A.
Seit wann beschäftigt?	
Monatliches Bruttoeinkommen	
Weihnachtsgeld?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Höhe _____
Gratifikationen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Höhe _____
Provisionsvereinbarungen/Tantiemen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Höhe _____
Vermögenswirksame Leistungen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Höhe _____
Dienstwagen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> k. A.
Falls ja, Name und Kontaktdaten des Betriebsratsvorsitzenden	
Insolvenzgefahr bezüglich des Arbeitgebers?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> k. A.

3/ Wenn Betriebsrat besteht: Beteiligung Betriebsrat?

Unterrichtung bei Kündigung binnen erster sechs Monate?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> k. A.
Mitteilung an Betriebsrat?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> k. A.
Wenn ja, wann?			
Anhörung für fristlose und fristgemäße Kündigung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> k. A.
Stellungnahme des Betriebsrats der Kündigung beigefügt (§ 102, 4) ?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> k. A.

4/ Besteht Sonderkündigungsschutz?

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

