

ARBEITGEBER-AUFNAHMEBOGEN

Firmenname: _____ **Gesetzl. vertr. durch:** _____
Anschrift: _____
Telefon: _____ **Fax:** _____
E-Mail: _____ **www:** _____
Anzahl der Arbeitnehmer: _____ **weitere Betriebsstätten:** _____
Betriebsrat/Personalrat: Ja/Nein **Anzahl der Mitglieder:** _____
Name d. Vorsitzenden: _____ **Verhältnis AG/BR:** eher gut/ eher schlecht

Unsere Ansprechperson in der Firma:

Name: _____ **Vorname:** _____
Anschrift: _____ **Telefon:** _____
Handy: _____ **E-Mail:** _____
Fax: _____

Zum Arbeitsverhältnis eines konkreten Arbeitnehmers:

Name: _____ **Vorname(n):** _____
Anschrift: _____
Telefon privat: _____ **Telefon dienstlich:** _____
Handy: _____ **E-Mail:** _____
Geburtsort: _____
Geburtsort: _____ **Geschlecht:** _____
Familienstand: _____ **Alter der Kinder:** _____
Zahl der Kinder: _____
Weitere Unterhaltspflicht: ja/nein **Welche Tätigkeit des AN?** _____
Beginn Arbverhältnis? _____ **Ausbildung:** _____
Vorgesetzter: _____
Brutto-Monatsgehalt: _____
Schriftlicher Arbeitsvertrag: Ja/Nein **Gewerkschaftsmitglied:** Ja/Nein
Findet ein Tarifvertrag Anwendung: Ja/Nein **Welcher?:** _____
Ausschlussfrist: Ja/Nein **Berufstätigkeit des Ehepartners:** Ja/Nein
Bruttomonatsgehalt d. Ehep.: _____ **Arbeitgeber d. Ehep.:** _____

Wurde bereits die Kündigung ausgesprochen?

Wann wurde die Kündigung zugestellt und wie (Zugang)? _____
Wie (mündlich/schriftlich) wurde die Kündigung erklärt? _____
Ordentliche Kündigung / Außerordentliche fristlose Kündigung? _____
Kündigungsgrund: betriebsbedingt/verhaltensbedingt/personenbedingt/sonstiges
Bei verhaltensbed. Kündigung: Gab es Abmahnungen? Wenn ja, wann? _____
Schwerbehindert/Gleichgestellt: Ja/Nein **Schwangerschaft/Elternzeit:** Ja/Nein
BR-Mitglied/Wahlvorstand: Ja/Nein
Gab es einen Betriebsübergang?/Anrechnung früherer Beschäftigungszeiten: Ja/Nein _____
Ist eine Zurückweisung der Kündigung erfolgt: Ja/Nein
Weitere Entlassung von AN's innerhalb der letzten 30 Kalendertage: Ja/Nein

Ziel:

Raus um jeden Preis? / taktische, günstige Lösung / Sonstiges: _____
Maximale Abfindungsbereitschaft: _____

Rechtsschutzversicherung: Ja/Nein

Versicherungsgesellschaft: _____
Versicherungsnummer: _____

Eine Kopie dieses Aufnahmebogens habe ich erhalten.

(Ort / Datum)

(Unterschrift Mandant/in)