

Stammdaten-Fragebogen:

Arbeitsrecht für Arbeitgeber

Sehr geehrte(r) Mandant(in)!

Kollisionsprüfung erfolgt?

Dieser Fragebogen dient zur Durchführung Ihres Beratungsgesprächs.
Bitte füllen Sie ihn aus, soweit Sie können. Selbstverständlich werden alle Angaben streng vertraulich behandelt. Ihre Rechtsanwälte und das Kanzleipersonal unterliegen der anwaltlichen Schweigepflicht.

Mandant:

Firmen- Name _____

Gesellschaftsform: e.K. GmbH sonstiges _____

Vertreter / Geschäftsführer _____ Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Tel. Geschäft _____ Tel. Privat _____

Telefax _____ Mobil _____

E-Mail _____

vorsteuerabzugsberechtigt Ja / Nein

Bevorzugen Sie die Korrespondenz per E-Mail per Telefax per Post?

Sie sind beratungshilfe-/prozesskostenhilfeberechtigt: Ja / Nein

Sie wollen über Beratungshilfe / Prozesskostenhilfe informiert werden: Ja / Nein

Hat Ihre Firma eine Rechtsschutzversicherung?

Rechtsschutzversicherung bei _____

Arbeitsrechtsschutz Verkehrs-RS Miet-RS

Mitglieds-Nr. Rechtsschutz _____ Selbstbeteiligung _____

Ggfls. Schadennummer _____

Hinweis: Für die Übernahme der Kosten durch Ihre Rechtsschutzversicherung kann keine Garantie übernommen werden. Wir weisen in diesem Zusammenhang ausdrücklich darauf hin, dass nicht die Rechtsschutzversicherung, sondern Sie als Mandant unser Kostenschuldner sind.

Bankverbindung für Auszahlung von Fremdgeldern:

Bankverbindung (Name des Instituts) _____

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Belegschaft bzw. Mitarbeiter im Betrieb (ca.) _____ Leiharbeiter _____

Betriebsrat Ja / Nein

Betriebsratsvorsitzender _____

Arbeitgeberverband Ja / Nein

Ist ein Tarifvertrag anwendbar _____

Fragebogen zur Vorbereitung einer Kündigung einer Mitarbeiterin / eines Mitarbeiters, (Hinweise zum Vorgehen)

Daten zum/r Arbeitnehmer/in: (Arbeitsvertrag bitte unbedingt hereinreichen!)

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____ Telefax _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Arbeitsvertrag vom _____

Beschäftigt seit _____ zuletzt ausgeübte Tätigkeit _____

Ist der Gegner durch einen Rechtsanwalt vertreten? Ja Nein

Name, Anschrift _____

Vergütung:

Grundgehalt _____ + Weihnachtsgeld _____ + Urlaubsgeld _____ +

Tantieme _____ + Arbeitgeberfinanzierte betriebliche Altersversorgung _____ +

Dienstwagen _____ + andere geldwerte Leistungen _____

Besonderer Kündigungsschutz:

Betriebsratsmitglied Ja / Nein

Schwerbehinderung Ja / Nein Falls ja, Grad der Behinderung _____ %

Elternzeit Ja / Nein Falls ja, von _____ bis voraussichtlich _____

Schwangerschaft Ja / Nein

Zur genauen Bearbeitung des Falles benötigen wir außerdem Informationen und Unterlagen:

1. Den Arbeitsvertrag
2. Die Krankenstatistik ab 2017 aufgeschlüsselt nach Fehlzeiten und möglichst den Lohnfortzahlungskosten für den Arbeitgeber inkl. des Arbeitgeberanteils zu den Sozialversicherungsbeiträgen, auch Fehlzeiten, in denen keine Lohnfortzahlung für den Arbeitgeber bestand, auch Kuren.
3. Liste der jeweils behandelnden Ärzte
4. Kenntnisse zu der oder den Erkrankung/en
5. Ergebnis der vertrauensärztlichen Untersuchung durch die Krankenkasse
6. Mögliche anderweitige Verwendung auf anderem Arbeitsplatz
7. Schwerbehinderung bzw. Schwangerschaft
8. Vertretung durch andere Kräfte
9. Abmahnungen in Kopie

Kurze Schilderung des Kündigungssachverhaltes: