

Fragebogen Kündigungsschutzverfahren

Mandant (Arbeitnehmer):

Name:

Anschrift:

Telefon, Telefax, Mobiltelefon, e-Mail:

Geburtsdatum:

Familienstand: ledig verheiratet getrennt geschieden

Anzahl und Alter unterhaltspflichtiger Kinder:

Bruttomonatsgehalt inkl. aller Nebenleistungen (Privatnutzung überlassener Dienstwagen, Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld, 13. Gehalt, Mobiltelefon, Laptop etc.):

Beginn des Arbeitsverhältnisses:

Wochenarbeitszeit:

Art der zuletzt ausgeübten Tätigkeit (bitte schildern Sie möglichst genau, welche Tätigkeit Sie ausübten.

Arbeitsort der zuletzt ausgeübten Tätigkeit:

Ihr Status:

Leitender Angestellter Arbeiter / Angestellter

Sind Sie Gewerkschaftsmitglied? Ja nein

Haben Sie eine Rechtsschutzversicherung: Ja nein,

wenn ja nennen Sie bitte den Namen und Anschrift:

Versicherungsnummer:

Arbeitgeber:

Name:

Firmierung (GmbH, GmbH & Co. KG, AG etc.):

Anschrift / Sitz:

Telefon, Telefax, e-Mail, Webadresse:

Gesetzlicher Vertreter (Geschäftsführer / Vorstand / Inhaber etc.):

ca Anzahl der Mitarbeiter:

Denken Sie bitte auch an Aushilfen, Reinigungs-, Halbtagskräfte, Buchhaltung, etc.)

Ist Ihr Arbeitgeber Mitglied im Arbeitgeberverband, wenn ja, in welchem:

Zugang der Kündigung

wann ist Ihnen die Kündigung zugegangen (Datum):

Wie haben Sie das Original des Kündigungsschreibens erhalten?

schriftlich, Persönlich übergeben: schriftlich, Persönlich per Boten übergeben:

schriftlich, per Boten in Briefkasten geworfen: schriftlich, per Post:

nicht schriftlich, mündlich persönlich: per Telefax: per e-Mail:

Wer hat die Kündigung (Name und Funktion) unterschrieben?

Existiert ein Betriebs-, Personalrat / Sprecherausschuss, wenn ja, nennen Sie nach Möglichkeit Name/Telefon und Anschrift des/der Betriebs-, Personalratsvorsitzenden:

Hat der Betriebsrat der Kündigung zugestimmt? ja nein

Sind oder waren Sie schwerbehindert, schwanger, Mutter/Vater eines Kindes unter 2 Jahren und in Teilzeit arbeitend / Mitglied eines Betriebsrates, einer Jugend- und Auszubildendenvertretung, einer Bordvertretung oder eines Seebetriebsrates, Mitglied eines Wahlvorstan des, Bewerbers bei Betriebsrats- oder Aufsichtsratswahlen:

ja nein

Ist ein nachvertragliches Wettbewerbsverbot mit dem Arbeitgeber vereinbart worden:

ja nein

Besteht Anspruch auf betriebliche Altersversorgung, ja nein
wenn ja, so fügen Sie bitte die Versorgungsordnung / Versorgungszusage o. ä. bei:

Bitte Listen Sie alle sonstigen offenen oder bald entstehenden gegenseitigen Ansprüche (Vergütung, z. B. Gratifikation, 13. oder 14. Monatsgehalt, Urlaubsentgelt, Provision, Tantieme, Spesenvorschuss, Jubiläumsgeld/Zahlung, Urlaubs, Darlehen, Firmen-Pkw, Umzugs-, Ausbildungskosten, Werkwohnung, Zeugnis, Schadenersatz, Arbeitnehmererfindungsansprüche, Herausgabe von Arbeitsmitteln, Arbeitspapiere etc.) auf:

Wissen Sie, wie viele Kündigungen von ihrem Arbeitgeber in den letzten Monaten ausgesprochen worden sind:

ja nein Anzahl

Wissen Sie, wie viele Aufhebungsverträge von ihrem Arbeitgeber in den letzten Monaten abgeschlossen wurden:

ja nein Anzahl

Wissen Sie, ob ein Sozialplan / Interessenausgleich existiert oder ob Verhandlungen über einen Interessenausgleich / Sozialplan aktuell geführt werden? ja nein

Weiter bitte ich um Überlassung einer Kopie der Kündigung, des Arbeitsvertrags, aller Änderungsverträge, Gehaltsabrechnungen der letzten drei Monate, sowie aller sonstigen mit dem Arbeitsverhältnis zusammenhängender Unterlagen. Sollten Sie weitere Schreiben Ihres Arbeitgebers erhalten, insbesondere solche, mit denen er Ihnen erneut kündigt, Ansprüche zurückweist oder ähnliche Erklärungen abgibt, informieren Sie mich bitte sofort.