

Datum:

Aufnahme in Arbeitsrechtssachen - wegen Kündigung

N a m e :

Anschrift :

Telefon :

geb. am :

Familienstand:

Name der Kinder :

geb. am:

Unterhaltspflichten :

Arbeitgeber :

Beschäftigungsort (Anschrift) :

Betriebsübergang – wann:

Beschäftigungsbeginn :

Bruttoverdienst :

Kündigungsschutz :

- Betriebsratsmitglied

- Schwerbehindert

- Schwangerschaft

- Ausbildungsverhältnis

- Anzahl der Mitarbeiter

Kündigungsschutzgesetz:

Anzahl der Mitarbeiter:

- mind. 6 Monate im Betrieb:

Geltung Tarifvertrag:

Kündigung ausgesprochen am:

Kündigungsfrist eingehalten:

zugegangen am:

mündlich o

ja

schriftlich o

nein

Arbeitsvertrag:

faktisch o

schriftlich o

mündlich o

Weitere Ansprüche:

Urlaub Rest:

Überstunden:

Lohn/Gehalt :

Meldebescheinigung:

Arbeitspapiere :

Zeugnis :

sonstige Ansprüche :

Rechtsschutzversichert: ja / nein

seit wann:

Anschrift der Versicherung:

Versicherungs-Nr.

Versicherungsnehmer: selbst o

Ehegatte o

Eltern o

Selbstbeteiligung:

Hinweis auf Kostentragungspflicht: