

Aufnahmebogen für Klagen gegen Kündigungen und Änderungskündigungen

1. Zur Person

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon privat: _____

Handy: _____

Telefon dienstlich: _____

E-Mail: _____

Geburtstag: _____

Geburtsort: _____

Familienstand: _____ (verh. / led. / gesch. / verw.)

Zahl der Kinder: _____

Alter der Kinder: _____

Namen der Kinder: _____

Unterhaltspflicht: _____ (Ja / Nein)

Berufstätigkeit des Ehepartners:

_____ (Ja / Nein)

- Bruttomonatsgehalt des Ehepartners:

- Arbeitgeber des

Ehepartners: _____

Bankverbindung:

Bank: _____

BIC / IBAN: _____

2. Zum Arbeitgeber

Firma: _____

gesetzl. vertr. durch: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Internet: _____

Anzahl der Arbeitnehmer: _____

Unmittelbarer Vorgesetzter: _____

Weitere Betriebsstätten: _____

Betriebsrat / Personalrat: _____ (Ja / Nein)

-Anzahl der Mitglieder: _____

-Name des Vorsitzenden: _____

-Widerspruch: _____ (Ja / Nein)

3. Zum Arbeitsverhältnis

Seit wann besteht das Arbeitsverhältnis? _____

Welche Tätigkeit wird ausgeübt? _____

Ausbildung: _____

Durchschnittliches Brutto-Monatsgehalt: _____

Zusammensetzung des Gehaltes im Einzelnen:

Gibt es einen schriftlichen Arbeitsvertrag? _____

Gewerkschaftsmitglied? _____

Findet ein Tarifvertrag Anwendung? _____

Besteht eine Ausschlussfrist? _____

4. Zur Kündigung

Wann haben Sie die Kündigung erhalten (Zugang)?

In welcher Form wurde die Kündigung erklärt?

_____ (mündlich/schriftlich/Datum)

Kündigungsgrund (bitte ankreuzen):

- betriebsbedingt
- verhaltensbedingt
- personenbedingt
- Sonstiges:

Bei verhaltensbedingter Kündigung: Gab es Abmahnungen? Wenn ja, wann?

Art der Kündigung:

- ordentliche zum _____
- fristlose Kündigung
- Änderungskündigung

5. Ziel

Erhaltung des Arbeitsplatzes / Hohe Abfindung / Sonstiges:

6. Besonderheiten

Rechtsschutzversicherung: _____ (Ja / Nein)

- Versicherungsgesellschaft:

- Versicherungsnummer:

- Versicherungsnehmer:

- Verh. Mdt. z. Vers.-Nehmer:

Schwerbehindert / Gleichgestellt:

Schwangerschaft / Elternzeit / Pflegezeit

BR-Mitglied / Wahlvorstand:

Betriebsübergang /

Anrechnung früherer Beschäftigungszeiten?

Örtlich zuständiges Gericht:

Zurückweisung der Kündigung - Vollmacht / Unterschrift

Weitere Entlastung von Kollegen innerhalb der letzten 30

Kalendertage: _____