



Fragebogen für Kündigungsschutzklagen gegen Arbeitgeber

Füllen Sie dieses Formular bitte vollständig und in Druckbuchstaben aus. Es dient der vollständigen Erfassung aller arbeitsrechtlichen Probleme und der zügigen Bearbeitung Ihres Arbeitsrechtsmandates.

I. Zusätzliche Daten des Arbeitgebers	
Name des Geschäftsführers oder Vorstands	
Branche	
Verbandsmitgliedschaft	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar
Zugehörigkeit zu einer Firmengruppe oder Konzern	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar
Name des Personalleiters und/oder Betriebsleiters bzw. unmittelbaren Vorgesetzten	
Wer ist wie zeichnungsbe-rechtigt?	
An welchem Firmensitz ist der Arbeitnehmer beschäftigt?	
Anzahl der Beschäftigten in Ihrem Betrieb	<input type="checkbox"/> 1 – 5 <input type="checkbox"/> 5,25 – 10 <input type="checkbox"/> 10,25 – 25 <input type="checkbox"/> 26 – 100 <input type="checkbox"/> 101 – 500 <input type="checkbox"/> über 500
Wie ist die finanzielle/wirt-schaftliche Lage?	

II. Daten des Arbeitnehmers	
Name	
Lebensalter	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend
Kinder Unterhaltspflicht	Alter: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kinderfreibetrag	
Steuerklasse	
Beitragsjahre in der Renten-versicherung	

III. Informationen zum Betriebsrat	
Existiert ein Betriebsrat?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Anzahl der Mitglieder	
Name des Vorsitzenden	
Wie ist der Betriebsrat einzuschätzen?	

IV. Informationen zum Arbeitsvertrag	
Seit wann ist der Arbeitnehmer bei Ihnen beschäftigt?	
Gibt es Vorbeschäftigungen bei Ihnen oder einer Konzerngesellschaft?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar
Gibt / Gab es einen Betriebsübergang?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar
Welche Tätigkeit übt er aus?	
Wie ist er einzuordnen?	<input type="checkbox"/> (tariflicher) Angestellter <input type="checkbox"/> außertariflicher Angestellter <input type="checkbox"/> Organ / echter leitender Angestellter <input type="checkbox"/> Freier Mitarbeiter / Handelsvertreter
Sein(e) Ausbildungsberuf(e)	
Welche anderen Tätigkeiten hat er bei Ihnen in der Vergangenheit ausgeübt?	
Gibt es Mitarbeiter, die von Ausbildung und/oder tatsächlicher Tätigkeit vergleichbar mit ihm sind?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar
Datum des Arbeitsvertrages	
Ist der Vertrag befristet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bis zum
Wochenarbeitszeit	
Jährlicher Urlaubsanspruch	Anzahl Tage: davon genommen:
Brutt jahresentgelt (letztes Jahr) in Euro	
Monatliches Bruttogehalt	

Weitere Vergütungen	<input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld _____ € / % <input type="checkbox"/> Urlaubsgeld _____ € / % <input type="checkbox"/> Provision _____ € / % <input type="checkbox"/> Firmenwagen _____ € / % <input type="checkbox"/> Tantieme _____ € / % <input type="checkbox"/> Bonus _____ € / % <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ € / %
Gibt es eine Zielvereinbarung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar
Gibt es eine betriebliche Altersversorgung? Welcher Art?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar
Sonstiges	

V. Informationen zur Kündigung	
Datum der Kündigung	
Wann, wo und wie wurde die Kündigung übergeben / zugestellt?	
Wie erfolgte die Kündigung?	<input type="checkbox"/> ordentlich <input type="checkbox"/> fristlos <input type="checkbox"/> als Änderungskündigung
Zu welchem Termin soll danach das Arbeitsverhältnis auslaufen?	
Wer hat die Kündigung unterschrieben?	
War eine Vollmacht beigelegt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Wurden die Kündigungsgründe erläutert?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Grund: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> betriebsbedingt <input type="checkbox"/> personenbedingt <input type="checkbox"/> verhaltensbedingt Gab es Abmahnungen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am Grund: <input type="checkbox"/> sonstiges:
Wurde der Betriebsrat angehört?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Hat er widersprochen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Gibt es einen einschlägigen Tarifvertrag?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar
Ist er Gewerkschaftsmitglied?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, seit

VII. Allgemeine Informationen		
Gab es eine Freistellung oder ein Hausverbot?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar <input type="checkbox"/> widerruflich <input type="checkbox"/> unwiderruflich
Wurde ein Angebot gemacht?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar <input type="checkbox"/> Beendigung zum <input type="checkbox"/> Abfindung, nämlich <input type="checkbox"/> Zeugnis <input type="checkbox"/>
Was ist der Grund für die Probleme?		
Hat er ein Darlehen von Ihnen erhalten?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, über
Hat er noch Eigentum von Ihnen in seinem Besitz?	<input type="checkbox"/> weiß ich nicht	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar
Hat er Kenntnis von echten Betriebsgeheimnissen?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar
Gibt es noch Dinge/Daten, die er sichern muss?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar
Gibt es kritische Daten von ihm in der EDV?	<input type="checkbox"/> weiß ich nicht	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar
Hat er ein Zwischenzeugnis erhalten?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, am
Ist Lohn rückständig?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, ca.
Wurden Überstunden geleistet?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar
Wie sind die erfasst worden?		
Ist ein nachvertragliches Wettbewerbsverbot vereinbart?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar für Monate
Gibt es Ausschlussfristen?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar für Monate
Gab es Diskriminierung?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, wegen <input type="checkbox"/> Rasse <input type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Behinderung <input type="checkbox"/> Alter <input type="checkbox"/> Ethnie <input type="checkbox"/> Religion <input type="checkbox"/> Weltanschauung <input type="checkbox"/> Sexueller Identität
Wenn ja, welcher Art, von wem / wie?		

Gab es Mobbing?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar (von wem/wie)
Gab es bereits gerichtliche Auseinandersetzungen mit dem Arbeitnehmer?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar
Wäre eine Weiterbeschäftigung vorstellbar?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Welche Betriebsvereinbarungen gibt es?	
Wie ist Ihre Zielvorstellung für das Ergebnis meiner Tätigkeit?	
Sonstige Anmerkungen	

Bitte nehmen Sie die Mandanteninformationen zum Bundesdatenschutzgesetz zur Kenntnis.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift