

# Arbeitnehmerfragebogen

## Persönliche Daten

### Arbeitnehmer

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ (Telefon, Telefax, E-Mail, Mobiltelefon):  
\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Grad der Behinderung, ggf. Gleichstellungsbescheid: \_\_\_\_\_

Ggf. Schwangerschaft: \_\_\_\_\_

Anzahl und Alter unterhaltsberechtigter Personen: \_\_\_\_\_

Anzeige einer kurzzeitigen Arbeitsverhinderung oder Pflegezeit nach dem PflegeZG:  
\_\_\_\_\_

Inanspruchnahme von Elternzeit oder Familienpflegezeit: \_\_\_\_\_

Brutt jahresgehalt inkl. aller Nebenleistungen (zur Privatnutzung überlassener Dienstwagen, Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld, 13. Gehalt etc.): \_\_\_\_\_

Beginn des Arbeitsverhältnisses: \_\_\_\_\_ Dauer (Wochenarbeitszeit) und Art der zuletzt ausgeübten Tätigkeit (Bitte schildern Sie möglichst genau, welche Tätigkeit Sie ausüben und wie der Arbeitgeber diese Tätigkeit/Funktion bezeichnet): \_\_\_\_\_

Ort der zuletzt ausgeübten Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Status:

Leitender Angestellter/  Arbeiter/Angestellter

(Sind Sie zur selbstständigen Einstellung oder zur selbstständigen Entlastung von Arbeitnehmern berechtigt und machen Sie von dieser Berechtigung auch tatsächlich alleinverantwortlich Gebrauch?)

Gewerkschaftsmitglied? ja  nein

Rechtsschutzversicherung: (Anschrift, Versicherungsnummer) \_\_\_\_\_

### Arbeitgeber

Name: \_\_\_\_\_

Firmierung (GmbH, AG etc.) \_\_\_\_\_ Anschrift/Sitz: \_\_\_\_\_

(Telefon, Telefax, E-Mail, Webadresse): \_\_\_\_\_ Vertretungsberechtigung (Wer ist Geschäftsführer/Vorstand/Inhaber etc.): \_\_\_\_\_

Belegschaftsstärke Betrieb: \_\_\_\_\_

Wie viele dieser Arbeitnehmer waren schon am 31.12.2013 beschäftigt?

Belegschaftsstärke Betrieb (sollten weniger als 15 Mitarbeiter beschäftigt sein, so nennen Sie alle Mitarbeiter namentlich, denken Sie bitte auch an Aushilfen wie Reinigungskräfte etc.).

Ist das Unternehmen Mitglied im Arbeitgeberverband? Wenn ja, in welchem?  
\_\_\_\_\_

### Zugang der Kündigung

Wann und wie haben Sie das Original (keine Kopie/kein Telefax/kein E-Mail) der Kündigung erhalten?  
\_\_\_\_\_

Wer hat die Kündigung (Name und Funktion) unterschrieben? \_\_\_\_\_

Existiert ein Betriebsrat/Sprecherausschuss/Personalrat? Wenn ja, nach Möglichkeit Name/Telefon und Anschrift des/der Betriebsratsvorsitzenden: \_\_\_\_\_

Sind Sie Mutter/Vater eines Kindes unter zwei Jahren und in Teilzeit arbeitend, Mitglied eines Betriebsrates, einer Jugend- und Auszubildendenvertretung, einer Bordvertretung oder eines Seebetriebsrates, Mitglied

eines Wahlvorstandes, Bewerber bei Betriebsrats- oder Aufsichtsratswahlen?  
\_\_\_\_\_

Pflegen Sie einen pflegebedürftigen nahen Angehörigen in häuslicher Umgebung oder müssen Sie für einen pflegebedürftigen nahen Angehörigen in einer akut aufgetretenen Pflegesituation eine bedarfsgerechte Pflege organisieren? \_\_\_\_\_

Sind Sie zum Datenschutzbeauftragten bestellt worden? \_\_\_\_\_

Ist ein nachvertragliches Wettbewerbsverbot mit dem Arbeitgeber vereinbart worden?  
\_\_\_\_\_

Besteht Anspruch auf betriebliche Altersversorgung? Wenn ja, fügen Sie bitte die Versorgungsordnung/Versorgungszusage o.Ä. bei: \_\_\_\_\_ Auflistung aller sonstiger offener oder bald entstehender gegenseitiger Ansprüche (vornehmlich Vergütung (z.B. Gratifikation, 13. oder 14. Monatsgehalt, Urlaubsentgelt und Urlaubsgeld, Provision, Tantieme, Spesenvorschuss, Jubiläumsgeld/Zahlung), Urlaub, Darlehen, Firmen-Pkw, Umzugs-, Ausbildungskosten, Werkwohnung, Zeugnis, Schadensersatz, Arbeitnehmererfindungsansprüche, Herausgabe von Arbeitsmitteln, Arbeitspapiere etc.):  
\_\_\_\_\_

Wissen Sie, wie viele Kündigungen in den letzten Monaten vom Arbeitgeber ausgesprochen worden sind?  
\_\_\_\_\_

Wissen Sie, wie viele Aufhebungsverträge in den letzten Monaten vom Arbeitgeber vereinbart worden sind?  
\_\_\_\_\_

Wissen Sie, ob ein Sozialplan/Interessenausgleich existiert oder ob Verhandlungen über einen Interessenausgleich/Sozialplan aktuell geführt werden? \_\_\_\_\_ Weiter bitten wir um Überlassung einer Kopie der Kündigung, des Arbeitsvertrages sowie aller sonst aus Ihrer Sicht relevanten Unterlagen.

Schließlich bitten wir um Unterzeichnung der anliegenden beiden Vollmachten, die wir ggf. benötigen, um Ihre Ansprüche durchzusetzen.

Abschließend weisen wir darauf hin, dass nach § 12a ArbGG die Kostenerstattung in arbeitsgerichtlichen Auseinandersetzungen der I. Instanz grundsätzlich ausgeschlossen ist. Dies bedeutet, dass Sie unabhängig vom Ausgang des Verfahrens, also auch wenn Sie gewinnen sollten, die Kosten des von Ihnen beauftragten Rechtsanwalts selbst zu tragen haben, soweit keine Rechtsschutzversicherung für diese Kosten aufkommt.

Auf die grundsätzliche Möglichkeit, Prozesskostenhilfe/Beratungshilfe zu erhalten, haben wir Sie hingewiesen, ebenso sind Sie darüber informiert, dass Sie sich nach Zugang einer Kündigung unverzüglich, regelmäßig innerhalb einer Woche, bei der zuständigen Agentur für Arbeit persönlich arbeitssuchend melden müssen.

Sollten Sie weitere Schreiben vom Arbeitgeber erhalten, so senden Sie diese bitte unverzüglich in Kopie an uns. Sollten Sie den Eindruck gewinnen, es könnte sich um eine Kündigung handeln, so nehmen Sie bitte sofort Kontakt mit uns auf.