

# ARBEITGEBER-AUFNAHMEBOGEN

**Firmenname:** \_\_\_\_\_ **Gesetzl. vertr. durch:** \_\_\_\_\_  
**Anschrift:** \_\_\_\_\_  
**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_  
**E-Mail:** \_\_\_\_\_ **www:** \_\_\_\_\_  
**Anzahl der Arbeitnehmer:** \_\_\_\_\_ **weitere Betriebsstätten:** \_\_\_\_\_  
**Betriebsrat/Personalrat: Ja/Nein** **Anzahl der Mitglieder:** \_\_\_\_\_  
**Name d. Vorsitzenden:** \_\_\_\_\_ **Verhältnis AG/BR: eher gut/ eher schlecht**

## Unsere Ansprechperson in der Firma:

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_  
**Anschrift:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_  
**Handy:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_  
**Fax:** \_\_\_\_\_

## Zum Arbeitsverhältnis eines konkreten Arbeitnehmers:

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname(n):** \_\_\_\_\_  
**Anschrift:** \_\_\_\_\_  
**Telefon privat:** \_\_\_\_\_ **Telefon dienstlich:** \_\_\_\_\_  
**Handy:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_  
**Geburtsstag:** \_\_\_\_\_ **Geburtsort:** \_\_\_\_\_  
**Familienstand:** \_\_\_\_\_ **Geschlecht:** \_\_\_\_\_  
**Zahl der Kinder:** \_\_\_\_\_ **Alter der Kinder:** \_\_\_\_\_  
**Weitere Unterhaltspflicht: ja/nein**  
**Beginn Arbverhältnis?** \_\_\_\_\_ **Welche Tätigkeit des AN?** \_\_\_\_\_  
**Vorgesetzter:** \_\_\_\_\_ **Ausbildung:** \_\_\_\_\_  
**Brutto-Monatsgehalt:** \_\_\_\_\_  
**Schriftlicher Arbeitsvertrag: Ja/Nein** **Gewerkschaftsmitglied: Ja/Nein**  
**Findet ein Tarifvertrag Anwendung: Ja/Nein** **Welcher?:** \_\_\_\_\_  
**Ausschlussfrist: Ja/Nein** **Berufstätigkeit des Ehepartners: Ja/Nein**  
**Bruttomonatsgehalt d. Ehep.:** \_\_\_\_\_ **Arbeitgeber d. Ehep.:** \_\_\_\_\_

## Wurde bereits die Kündigung ausgesprochen?

**Wann wurde die Kündigung zugestellt (genaues Zugangsdatum)?** \_\_\_\_\_  
**Wie (mündlich/schriftlich) wurde die Kündigung erklärt?** \_\_\_\_\_  
**Ordentliche Kündigung / Außerordentliche fristlose Kündigung?**  
**Kündigungsgrund: betriebsbedingt/verhaltensbedingt/personenbedingt/sonstiges**  
**Bei verhaltensbed. Kündigung: Gab es Abmahnungen? Wenn ja, wann?** \_\_\_\_\_  
**Schwerbehindert/Gleichgestellt: Ja/Nein** **Schwangerschaft/Elternzeit: Ja/Nein**  
**BR-Mitglied/Wahlvorstand: Ja/Nein**  
**Gab es einen Betriebsübergang?/Anrechnung früherer Beschäftigungszeiten: Ja/Nein** \_\_\_\_\_  
**Ist eine Zurückweisung der Kündigung erfolgt: Ja/Nein**  
**Weitere Entlassung von AN's innerhalb der letzten 30 Kalendertage: Ja/Nein**

## Ziel:

**Raus um jeden Preis? / taktische, günstige Lösung / Sonstiges:** \_\_\_\_\_  
**Maximale Abfindungsbereitschaft:** \_\_\_\_\_

## Rechtsschutzversicherung: Ja/Nein

**Versicherungsgesellschaft:** \_\_\_\_\_  
**Versicherungsnummer:** \_\_\_\_\_

Eine Kopie dieses Aufnahmebogens habe ich erhalten.

-----  
(Ort / Datum)

-----  
(Unterschrift Mandant/in)