



Frist:

(vom Rechtsanwalt
auszufüllen)

Stammdaten/Arbeitsrecht

Name	Vorname	
Straße, Nr.	PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Familienstand	Kinder
Telefon privat	geschäftlich	mobil
Fax/E-Mail		
Bankverbindung	IBAN:	
RSV	Vers.Nr.	
Arbeitgeber:		
Straße, Nr.	PLZ, Ort	
Anzahl der Mitarbeiter im Betrieb:		
Kündigung vom:		
erhalten am:		
Beschäftigt seit:	als	
Gehalt:		
Besteht ein BR ?		
BR-Mitglied ?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Zustimmung zur Kündigung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Schwerbehinderung ?	GdB	% gleichgestellt ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schwanger ?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein