

## Arbeitnehmerfragebogen Kündigungsschutz

Arbeitnehmer

|   |  |
|---|--|
| Name  |  |
| Anschrift   |  |
| Telefon / Telefax<br>E-Mail<br>Mobiltelefon   |  |
| Geburtsdatum  |  |
| Familienstand   |  |
| Grad der Behinderung, gegebenenfalls<br>Gleichstellungsbescheid   |  |
| Gegebenenfalls Schwangerschaft  |  |
| Anzahl und Alter unterhaltsberechtigter<br>Person/en  |  |
| Anzeige einer kurzzeitigen Arbeitsverhinderung<br>oder Pflegezeit nach dem Pflegezeitgesetz?  |  |
| Inanspruchnahme von Elternzeit oder<br>Familienpflegezeit   |  |
| Bruttojahresgehalt inklusive aller<br>Nebenleistungen ( <i>zur Privatnutzung<br/>überlassenen Dienstwagen, Urlaubsgeld,<br/>Weihnachtsgeld, 13. Gehalt usw.</i> )   |  |
| Beginn des Arbeitsverhältnisses   |  |
| Dauer ( <i>Wochenarbeitszeit</i> ) und Art der zuletzt<br>ausgeübten Tätigkeit ( <i>Bitte schildern Sie<br/>möglichst genau, welche Tätigkeit sie ausüben und<br/>wie der Arbeitgeber diese<br/>Tätigkeit/Funktion bezeichnet</i> ) |  |
| Ort der zuletzt ausgeübten Tätigkeit  |  |

### Status

|   |                       |
|---|-----------------------|
| Leitender Angestellter  | Arbeiter/Angestellter |
| <i>(Sind sie zur selbstständigen Einstellung oder zur selbstständigen Entlassung von Arbeitnehmern<br/>berechtigt?/ Machen sie von dieser Berechtigung auch tatsächlich alleinverantwortlich Gebrauch?)</i> |                       |
| Gewerkschaftsmitglied   |                       |
| Ja  | Nein                  |
| Rechtsschutzversicherung ( <i>Anschrift, Versicherungsnummer</i> )  |                       |

## Arbeitgeber

|  |  |
|--|--|
| Name   |  |
| Firmierung ( <i>GmbH, Aktiengesellschaft etc.</i> )  |  |
| Anschrift/Sitz   |  |
| Telefon, Telefax, E-Mail, Webadresse   |  |
| Vertretungsberechtigung ( <i>wer ist Geschäftsführer/Vorstand/Inhaber- etc.?</i> )   |  |
| Belegschaftsstärke Betrieb<br>( <i>sollten weniger als 15 Mitarbeiter beschäftigt sein, nennen Sie alle Mitarbeiter namentlich, denken Sie bitte auch an Aushilfen die Reinigungskräfte etc.</i> ) |  |
| Wie viele dieser Arbeitnehmer waren schon am 31.12.2013 beschäftigt?   |  |
| Ist das Unternehmen Mitglied im Arbeitgeberverband? Wenn ja in welchem?  |  |

## Zugang der Kündigung

|  |             |
|--|-------------|
| Wann und wie haben Sie das Original ( <i>keine Kopie/kein Telefax/keine E-Mail</i> ) der Kündigung erhalten?   |             |
| Wer hat die Kündigung ( <i>Name und Funktion</i> ) unterschrieben?   |             |
| Existiert ein Betriebsrat / Sprecherausschuss / Personalrat?<br>( <i>Wenn ja, nach Möglichkeit Name/Telefon und Anschrift des/der Betriebsratsvorsitzenden</i> ) | Nein<br>Ja, |
| Sind Sie Mutter/Vater eines Kindes unter 2 Jahren und in Teilzeit arbeitend?   |             |

|  |            |
|--|------------|
| Sind Sie Mitglied ... ?  |            |
| Pflegen Sie einen pflegebedürftigen nahen Angehörigen in häuslicher Umgebung oder organisieren Sie für einen pflegebedürftigen nahen Angehörigen in einer akut aufgetretenen Pflegesituation eine bedarfsgerechte Pflege?  |            |
| Sind Sie zum Datenschutzbeauftragten bestellt worden?  |            |
| Ist ein nachvertragliches Wettbewerbsverbot mit dem Arbeitgeber vereinbart worden?   | Nein<br>Ja |
| Auflistung aller sonstiger offener oder entstehender gegenseitiger Ansprüche vornehmlich Vergütung (z.B. Gratifikationen, 13. oder 14. Monatsgehalt, Urlaubsentgelt und Urlaubsgeld, Provision, Tantieme, Spesenvorschuss, Jubiläumsgeld/Zahlung, Urlaub, Darlehen, Firmen PKW, Umzugs-, Ausbildungskosten, Werkswohnung, 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 bitte ich Sie um eine Überlassung der Kopie der Kündigung, des Arbeitsvertrages sowie aller sonst aus Ihrer Sicht relevanten Unterlagen.

Schließlich bitte ich um Unterzeichnung der anliegenden beiden Vollmachten, die ich gegebenenfalls benötige, um Ihre Ansprüche durchzusetzen.

Abschließend weise ich darauf hin, dass nach § 12 ArbGG die Kostenerstattung im Arbeitsrecht gerichtlichen Auseinandersetzungen der 1. 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, bzw. Ihre Rechtsschutzversicherung für diese Kosten aufkommen muss.

Über die grundsätzliche Möglichkeit, Prozesskostenhilfe/Beratungshilfe zu erhalten, habe ich 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 arbeitssuchend melden müssen.

Sollten Sie weitere Schreiben vom Arbeitgeber erhalten, so senden Sie diese bitte unverzüglich kopieren mich. Sollten Sie den Eindruck gewinnen, es könnte sich meine Kündigung handeln, zu nehmen Sie bitte sofort Kontakt mit mir auf.

Mit freundlichen Grüßen

Arne Dorow  
Rechtsanwalt