

## Fragebogen Arbeitsrecht

Bitte füllen Sie den Bogen vollständig aus, um die Korrespondenz zwischen Ihnen und dem Büro wesentlich zu erleichtern und damit wir ohne zeitliche Verzögerungen Ihre Interessen wahrnehmen können.

Name: ..... Datum: .....  
Vorname: ..... Mobil: .....  
Telefon: ..... E-Mail: .....

### **Sie sind:**

Arbeitgeber  Arbeitnehmer

### **Rechtsschutzversicherung:**

Ja  Nein

Anzahl Arbeitnehmer im Betrieb: .....

Beschäftigt seit: .....

Monatliches Bruttogehalt: .....

Betriebsrat: Ja  Nein

### **Angelegenheit:**

Versetzung <input type="checkbox"/>	Aufhebungsvertrag <input type="checkbox"/>	Abfindung <input type="checkbox"/>	Überstunden <input type="checkbox"/>
Arbeitszeugnis <input type="checkbox"/>	Urlaubsabgeltung <input type="checkbox"/>	Abmahnung <input type="checkbox"/>	Mutterschutz <input type="checkbox"/>
Elternzeit <input type="checkbox"/>	Betriebsübergang <input type="checkbox"/>	Provision <input type="checkbox"/>	Urlaub <input type="checkbox"/>
Sperrzeit <input type="checkbox"/>	Eingruppierung <input type="checkbox"/>	Teilzeit <input type="checkbox"/>	Sonstiges <input type="checkbox"/>

### **Kurze Erläuterung des Sachverhalts:**

.....  
.....  
.....  
.....

Unterschrift:.....

Ort, Datum:.....