

Fragebogen für Arbeitnehmer

(Bitte sorgfältig ausfüllen)

Arbeitnehmermandant

Angaben zur Person:

Name: _____ Vorname: _____ Alter: _____

Straße: _____ PLZ.: _____ Ort: _____

Tel. privat: _____ Tel. gesch.: _____

Familienstand: verheiratet ledig geschieden

Anzahl der Kinder: _____ Alter: _____

Angaben zum Arbeitgeber:

Firma: _____

Straße: _____ PLZ.: _____ Ort: _____

Tel.: _____

Wieviel Arbeitnehmer: _____

Betriebs- oder Personalrat: _____

Angaben zum Arbeitsverhältnis:

Seit wann besteht das Arbeitsverhältnis: _____

Wie hoch ist Ihr Bruttogehalt: _____

Sind sie gekündigt worden: ja nein

Datum der Kündigung: _____

Wann ist die Kündigung zugegangen: _____

Was ist Ihr Ziel: _____

Sind Sie rechtsschutzversichert: ja nein

Selbstbeteiligung: ja nein

Versicherungsgesellschaft: _____

Versicherungsnummer: _____

Hinweis:

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass die Beratung, Überprüfung und Besprechung von Abfindungsvereinbarungen jeglicher Art nicht von den Rechtsschutzversicherungen gedeckt ist!

Bitte bestätigen Sie uns die Kenntnisnahme dieses Hinweises durch ihre Unterschrift.

_____,den _____
Ort Datum

Unterschrift