



Aufnahmebogen

Rechtsanwalt Wolfram Dudda

Datum: _____

Angaben zur Person

Name: _____ geb. _____

Anschrift: _____ StKl. _____

Tel: _____ Mobil: _____

Fax: _____ Email: _____

Gewerkschaft: _____ Rechtsschutz: _____

verh. ☐ ledig ☐ unterhaltsber. Kinder: _____ GdB _____ Gleichstellung ☐

BR ☐ schwanger ☐ in Mutterschutz ☐ in Erziehungszeit ☐ Pflegezeit ☐

Angaben zum Arbeitsverhältnis

Arbeitgeber: _____

Anschrift AG: _____

Zahl der Arbeitnehmer im Betrieb: _____ Betriebsrat im Betrieb errichtet ☐

Beschäftigt als: _____ seit: _____

Schriftl. Arbeitsvertrag: ☐ Tarifvertrag: _____

Arbeitszeit (Std./Woche): _____ Urlaubsanspruch (Jahr): _____ Rest: _____

Lohn/Gehalt brutto: _____ €/Monat _____ €/Std. Zulagen: _____

Weihnachtsgeld: _____ Urlaubsgeld: _____ Prämie etc.: _____

Bei Fragen zur Beendigung des Arbeitsverhältnisses

Arbeitgeberkündigung ☐ Eigenkündigung ☐ Aufhebungsvertrag ☐ Befristung ☐

vom _____ zum _____ zugestellt am _____

Bitte teilen Sie uns mit, wie Sie auf uns aufmerksam geworden sind:

Empfehlung ☐ Internetrecherche ☐ Telefonbuch ☐ Früheres Mandat ☐ Sonst. ☐