

Mandanten-Daten

Persönliche Angaben

Name
Vorname
PLZ / Ort
Straße
Telefon
Telefax
mobil
email
geboren am

Angaben zum Arbeitsverhältnis

beschäftigt bei PLZ / Ort
Straße, Nr. Anzahl Mitarbeiter
seit als
Monatsgehalt € brutto Vollzeit / Teilzeit
Vorgesetzter
Personalleiter BR-Vorsitzender.....

Freiwillige Angaben zum besonderen Kündigungsschutz:

Ich bin BR-Mitglied ja nein
Ich bin schwerbehindert: ja nein
Ich bin schwanger: ja nein

Freiwillige Angaben zur Sozialauswahl:

Ich bin verheiratet ja nein
Kinder: Name, Alter
.....
.....

Datum Unterschrift