

Stammdaten	
Name	
Vorname	
Geburtstag	
Geburtsname	
Familienstand	
Kinder (Name, Geburtstag)	
Kind 1	
Kind 2	
Kind 3	
Kind 4	
Ehefrau / LP berufstätig	Ja Nein
Wohnort	
Postleitzahl	
Straße	
Hausnummer	
Telefon	
Handy	
Email	
Telefax	
Bankinstitut	
Ort	
BLZ	
Kontonummer	

Rechtsschutzversicherung	
Versicherung	
Sitz der Versicherung	
Versicherter	
Versicherungsscheinnummer	
Schadennummer	
Die Versicherung besteht seit	

Betriebliche Daten	
Name des Arbeitgebers	
Rechtsform	
Inhaber / Geschäftsführer	
Sitz der Firma (Ort)	
Straße / Hausnr.	
Telefon	
Telefax	

Email	
Betriebsrat	Ja Nein
Betriebsratsanhörung	Ja Nein
Anhörung durch Arbeitgeber	Ja Nein
Tarifvertrag	
Anzahl der Beschäftigten (Vollzeit / Teilzeit / Azubi)	
Beginn des Arbeitsverhältnis	
Ende des Arbeitsverhältnisses (Enddatum)	
Tätigkeit	
Arbeitsort	
Bruttolohn der letzten drei Monate	
Nettolohn der letzten drei Monate	
Urlaubsgeld	
Weihnachtsgeld	
Anzahl der Löhne/Gehälter Pro Kalenderjahr	
Haben Sie einen Sonderstatus als Betriebsratsmitglied, Schwerbehinderter, Schwangere, Auszubildende/r	
Wochenarbeitszeit	
Jahresurlaub / Resturlaub	
Überstunden	
Betriebliche Altersversorgung (z. B. Direktversicherung)	

Kündigung			
Kündigungsdatum			
Zugangsdatum der Kündigung			
Arbeitgeber-/Eigenkündigung			
Zugangsart	Per Einschreiben	Per einfacher Post	Per Boten
	Sonstiges:		
Unterzeichner der Kündigung	Geschäftsführer/Inhaber	Personalchef	Prokurist
	Sonstiger:		