

Aufnahmebogen Arbeitsrecht Arbeitgeber

Arbeitgeber / Mandant

Firma: _____

Anschrift: _____

vertreten durch: _____

Tel.: _____ Handy: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Anzahl der beschäftigten Arbeitnehmer: _____

Betriebsrat vorhanden: ja nein

tarifvertraglich gebunden: ja nein

Rechtsschutzversicherung: _____

Versicherungsnummer: _____

Selbstbeteiligung: € _____

Arbeitnehmer

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Alter: _____ Familienstand: _____ Anzahl Kinder: _____

schwerbehindert: ja nein gleichgestellt: ja nein

schwanger: ja nein Dienstfahrzeug: ja nein

Beginn des Arbeitsverhältnisses: _____

monatliches Bruttoeinkommen: € _____

Weihnachtsgeld / sonstige Gratifikationen: € _____

Resturlaubsansprüche: _____