

Mandantenstammblatt: Arbeitgeber

Sehr geehrte Mandantin,

Sehr geehrter Mandant,

Ihren Besprechungstermin möchte ich gerne möglichst professionell vorbereiten. Hierzu bitte ich Sie, das beigefügte **Mandantenstammblatt** auszufüllen. Sollte Ihr Anliegen einen bestimmten Arbeitnehmer betreffen, lassen Sie mir bitte wenn möglich auch die folgenden Unterlagen zukommen (soweit vorhanden):

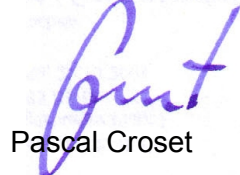
1. Arbeitsverträge / Ausbildungsverträge
2. eventuelle Änderungen der Arbeitsverträge (z. B. Arbeitszeitänderungen Gehaltskürzung oder –erhöhung, Versetzung)
3. bereits ausgesprochene Kündigungen
4. ggf. Ladung vom ArbG, Klageschrift, Urteil etc.
5. ggf. Abmahnungen (Alle, auch ältere bzw. nicht einschlägige)
6. ggf. Lohnabrechnung der letzten 3 Monate, sowie die Lohnabrechnung vom Dezember des Vorjahres (Jahresgehaltsabrechnung)
7. ggf. Bisherige Zeugnisse und Zwischenzeugnisse
8. ggf. Sonstige schriftlichen Unterlagen, welche das Arbeitsverhältnis betreffen.

Sie können diese Unterlagen gerne vorab

per Fax: (030) 315 68 112 / per E-Mail: info@ra-croset.de / per Post oder persönlich

in mein Büro senden. Sollten Sie noch Fragen haben, zögern Sie bitte nicht Frau Glock unter 030 / 315 68 110 anzurufen.

Beste Grüße



Pascal Croset
Rechtsanwalt

- Fachanwalt für Arbeitsrecht -

Mandantenstammblatt Arbeitgeber

Rechtsanwalt Pascal Croset - Fachanwalt für Arbeitsrecht -
Neue Kantstraße 20, 14057 Berlin

Arbeitgeber	Firmenname:	
Name, Vorname des Ansprechpartners		
Anschrift	(ggf. Adresszusatz): Straße: PLZ, Ort:	
Kommunikation	Telefon: Telefax: Email:	
Bankverbindungsdaten	Institut: _____ BLZ: _____	
Wie sind Sie auf die Kanzlei gekommen ?	<input type="radio"/> Empfehlung von Herrn / Frau _____ <input type="radio"/> www.Anwalt.de <input type="radio"/> www.Anwaltsuchservice.de <input type="radio"/> Google etc	
Arbeitnehmer		
Betriebszugehörig seit:		
Urlaub	Jahresurlaub (Tage): Urlaubstage genommen im laufenden Jahr: Resturlaub aus Vorjahr:	
Urlaubsgeld / Weihnachtsgeld:	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nein / ggf. Höhe:	
Betriebliche Altersvorsorge (bAV)	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nein / ggf. Versicherung:	
Firmenwagen:	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nein	
Provisionen	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nein / Höhe (ca.):	
Gratifikationen	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nein / Höhe (ca.):	
Sachbezüge	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nein / Höhe (ca.):	
Kündigung	vom: _____	erhalten am: _____
Abmahnungen	vom: _____	erhalten am: _____
	vom: _____	erhalten am: _____
AG-Rechtsschutzversicherung:	Versicherungsschein Nr.:	Vertragsabschluss
Name: _____	_____	am: _____