

Kündigungen der RAG

Fragebogen

Bitte **genau, leserlich und möglichst vollständig** ausfüllen. Falls möglich, bitte zusammentackern oder klammern! Die Vollmacht benötigen wir im **Original** zurück!

Über alle Angaben bewahren wir natürlich absolutes Stillschweigen!

I. Persönliche Angaben

Name: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____
Fax: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____

II. Berufliche Angaben

Beschäftigt als

Arbeiter
Angestellter

Ich bin APG-fähig
Ich bin NICHT- APG fähig

Wenn nicht APG fähig, warum nicht? An welcher Voraussetzung fehlt es (vermutlich)?

Wenn nicht APG fähig, gab es einen gesundheitlich bedingten Wechsel von Untertage nach Übertrage und ich wurde (ggf. mangels Arbeitsplatzwechselbescheinigung) trotzdem Übertrage geführt? Wenn ja warum, was war passiert? Gibt es Nachweise?

Konkrete Berufs- und Tätigkeitsbeschreibung

Tarifliche Eingruppierung, Lohngruppe etc.

Wie viele Jahre Betriebszugehörigkeit bei der RAG, ggf. DSK etc. wenn Jahre angerechnet werden.

Beginn des Arbeitsverhältnisses (ohne Berufsausbildungszeit)

Wurde die Berufsausbildung bei der RAG oder einer Rechtsvorgängerin absolviert?

III. Weitere Angaben

Geburtsdatum: _____

Alter am 30.06.2019: _____

Alter am 31.12.2019: _____

Unterhaltungspflichten (Ehepartner, Kinder die noch Unterhalt beziehen)

Vollständige Name und Geburtsdaten aller Unterhaltsberechtigter
ggf. Anmerkungen:

Schwerbehinderung: ja nein

Antrag auf Anerkennung einer Schwerbehinderung gestellt?

Ggf. Wann (Datum der Antragsstellung)?

ja nein wann ? _____

Behinderung von mindestens 30 %? ja nein

Gleichstellung: ja nein

Antrag auf Gleichstellung gestellt? (Datum des Antrages)

ja nein wann? _____

Inhaber eines Bergmannsversorgungsscheins: ja nein

Antrag auf Bergmannsversorgungsschein gestellt? (Datum des Antrages)

ja nein wann? _____

Hat der Arbeitgeber Kenntnis von den o.g. Umständen? ja nein

Wenn ja, woher?

Mein durchschnittliches **Bruttogehalt** beträgt etwa: _____ Euro monatlich
(Diese Angabe wird für die Berechnung der Abfindung und für das Gericht benötigt!)

IV. Sonderkündigungsschutz

Elternzeit (Vater oder Mutter)

Pflegezeit Familienpflegezeit (Pflege naher Angehöriger)

Mutterschutz

Betriebsratsmitglied

Ersatzmitglied im Betriebsrat, wenn ja nachgerückt oder Vertretung (Datum)

Schwerbehindertenvertretung und deren Vertrauenspersonen (§ 96 Abs. 3 SGB IX)
Datenschutzbeauftragter

Störfallbeauftragten (§ 58d BImSchG)

Immissionsschutzbeauftragten (§ 58 BImSchG)

Abfallbeauftragten (§ 55 KrW-/AbfG i.V.m. § 58 BImSchG)

Gewässerschutzbeauftragten (§ 66 WHG i.V.m. § 58 BImSchG)

Bundesfreiwilligendienst (Bufdi)

Freiwilliger Wehrdienst und Bundesfreiwilligendienst

Mandatsträger (Bundestag, Landtag, Gemeinderat, ggf. auch Beiräte und andere kommunalen Ämter (genaue Bezeichnung)

V. Rechtsschutzversicherung für Arbeitsrecht (nicht IG BCE!)

Versicherungsgesellschaft: _____

Versicherungsscheinnummer: _____

Name des Versicherungsnehmers: _____

Versichert seit: _____

Ggf. Anmerkungen: _____

VI. Ergänzende Angaben:

Mein(e) Ziel(e) ist/sind es: _____

Persönliche Angaben:

Wichtige Hinweise:

Ich füge die letzte Lohnabrechnung und meinen Arbeitsvertrag nebst aller Nachträge diesem Fragebogen als Kopie bei. (Bitte nicht auf etwaige vorherig hier geführte Akten von uns Bezug nehmen, da diese vermutlich schon archiviert sind!)

Ich nehme zur Kenntnis, dass gegen eine Kündigung nur binnen 3 Wochen ab Zugang der Kündigung Kündigungsschutzklage erhoben werden kann und werde der Kanzlei Kuhlmann daher unverzüglich nach Zugang das Kündigungsschreiben (nachweisbar) überlassen!

Die Vollmacht ist unterschrieben beigelegt.

Die Hinweise zu den **Kosten** (Abrechnung nach dem Rechtsanwaltsvergütungsgesetz auf Basis des Streitwertes und der fehlenden Erstattungsmöglichkeit gem. § 12a ArbGG) auf der Vollmacht habe ich gelesen und verstanden.

Die beigelegte **Datenschutzerklärung** habe ich gelesen, zur Kenntnis genommen und bin mit der Speicherung der Daten nach Maßgabe der Datenschutzerklärung einverstanden.

Mir ist bewusst, dass die Richtigkeit der Angaben in diesem Fragebogen maßgeblichen Einfluss auf die Erfolgsaussichten des Kündigungsschutzprozesses haben kann.

Ort

Datum

Unterschrift