

Rechtsschutzformular

ggf. eig. AZ:

Allgemeine Angaben

Name: Vorname:
geboren am:
Straße: Hausnummer:
PLZ: Wohnort:
Telefon (privat): E-Mail (privat):
Telefon (mobil): Telefon (dienstlich):
Dienstherr / Arbeitgeber (Name und Anschrift der Dienststelle):

Beschäftigte/r Entgeltgruppe: Tarifvertrag:
 Beamter/Beamtin Besoldungsgruppe: Amts-/Dienstbezeichnung:
 Vollzeit (..... Wochenstunden) Teilzeit (..... von Wochenstunden)
 Rentner/in Ruhestandsbeamter/in Hinterbliebene/r
 Bundesbedienstete/r Landesbedienstete/r Kommunalbedienstete/r

Angaben zum Rechtsschutzformular

Rechtsgebiet Arbeitsrecht Strafrecht Schadensersatz, Schmerzensgeld, o.ä.
 Dienstrecht Disziplinarrecht Sozialrecht Sonstiges

Was ist das **Rechtsschutzziel**? Welche Ansprüche sollen durchgesetzt werden?

.....
.....
.....

Fristsache nein ja **Fristablauf** (falls bekannt):

Beschreibung des zu Grunde liegenden Sachverhalts (Was ist bisher passiert?) ggf. gesondertes Blatt verwenden:

.....
.....
.....
.....
.....

Die den Rechtsschutzfall betreffenden wesentlichen Unterlagen sind beizufügen (siehe Checkliste)