

# Formular

der Rechtsanwaltskanzlei  
Dr. Kühlwein, Fetzner, Pfannkuch, Braun & Fehlberg  
Ulmenstrasse 42, 09112 Chemnitz  
Tel: 0371-355900  
Fax: 0371-3559020  
Mail: [buero@anwalt-in-chemnitz.de](mailto:buero@anwalt-in-chemnitz.de)



Bitte füllen Sie das Formular so vollständig aus, wie es Ihnen möglich ist. Sodann können Sie es ausdrucken und uns per Post oder Fax zusenden. Natürlich können Sie das Dokument auch speichern und uns per Mail zusenden. Anlagen können Sie dann mit dazu legen bzw. beifügen.

Anrede	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Nachname/Firmenname	<input type="text"/>
(bei Firma, vertr. durch)	<input type="text"/>

Straße	<input type="text"/>	Hausnummer	<input type="text"/>
Postleitzahl	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>

Telefonnummer	<input type="text"/>
Mobilfunknummer	<input type="text"/>
E-Mailadresse	<input type="text"/>

Zahlungsarten

Selbstzahler

Beratungshilfe/Prozesskostenhilfe

Rechtsschutzversicherung

Grundlage unserer anwaltlichen Tätigkeit ist das Recht und das Vertrauen in uns. Vor Ihrer Auftragserteilung an uns nehmen Sie bitte die geltenden Mandatsbedingungen und Datenschutzhinweise zur Kenntnis, speichern diese Dokumente und bestätigen uns Ihr Einverständnis mit der Geltung der Mandatsbedingungen.

Ich habe die Mandatsbedingungen gelesen, gespeichert und stimme deren Geltung zu

Ich habe die Widerrufsbelehrung gelesen und gespeichert. In Kenntnis der erteilten Widerrufsbelehrung verlange ich ausdrücklich, dass die Anwaltskanzlei Dr. Kühlwein, Fetzner, Pfannkuch, Braun & Fehlberg mit ihren Leistungen bereits vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt. Ich wurde darüber informiert, dass ich für den Fall, dass ich doch noch vom Vertrag zurücktreten sollte, den Auftragnehmern für die bis dahin erbrachten Leistungen nach der im Vertrag vereinbarten Abrechnungsbasis oder falls keine separate Vereinbarung textlich geschlossen wurden nach den Grundsätzen des Rechtsanwaltsvergütungsgesetzes auf Basis des Gegenstandswertes bezahlen muss. Mir ist auch bekannt, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung durch den Auftragnehmer mein Widerrufsrecht verliere.

Ich stimme der sofortigen Leistungserbringung unter Verzicht auf mein Widerrufsrecht zu.

## Arbeitsrecht

Gegenseite

(bei Firma, vertr. durch Gf. oder Vors. - Name)


Straße

	Hausnummer	
--	------------	--

Postleitzahl

	Ort	
--	-----	--

Telefonnummer

--

Mobilfunknummer

--

E-Mailadresse

--

Von der Dauer des Bestandes des Arbeitsverhältnisses hängt einiges ab, z.B. welche Rechte gelten, welche Kündigungsfrist zu beachten ist und einiges anderes. Bitte teilen Sie uns deshalb mit, seit wann das Arbeitsverhältnis besteht (wenn Sie nahtlos aus einer Lehre übernommen wurden, teilen Sie uns den Beginn der Lehre mit).

Beginn des Beschäftigungs-/Arbeitsverhältnisses

--

Damit wir Ihnen in der Erstberatung auch die zu erwartenden Kosten mitteilen können, benötigen wir Ihre Angabe zum durchschnittlichen Bruttomonatsverdienst (ohne Abzüge der Steuer und Sozialversicherung).

Durchschnittlicher Bruttomonatsverdienst in €

--

Beschreiben Sie uns kurz Ihr Anliegen stichpunktartig (z.B. möchte mich gegen Kündigung vom ... wehren, möchte kündigen, Zahlungsforderung abwehren, Zeugnis vom ... berichtigen lassen, Sozialplanabfindung, nicht bezahlte Vergütung für ... einklagen, usw.). Falls der Platz nicht ausreichen sollte, verwenden Sie bitte ein extra Dokument.

--

Speichern Sie am Ende das Dokument ab. Senden Sie es uns per Mail zu, am besten auch mit den relevanten Unterlagen zum Sachverhalt (z.B. Arbeitsvertrag, Kündigung, Vergütungsabrechnung). Wir melden uns sodann bei Ihnen und schlagen Ihnen einen Besprechungstermin vor. Unsere Mailadresse ist [buero@anwalt-in-chemnitz.de](mailto:buero@anwalt-in-chemnitz.de)