



# 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)