



	<p>Wurde der geschützten Arbeitnehmerin eine Weiterbeschäftigung an einem neuen / an einem anderen Unternehmensstandort angeboten?</p> <p><input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nicht zutreffend, weil</p>												
	<p>Werden alle Beschäftigte entlassen?      <input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> ja</p> <p><small>Wenn nein, Erläuterung (ggf. auf Beiblatt)</small></p>												
	<p>Wird der Betrieb verlagert?      <input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> ja</p> <p style="text-align: right;"><small>Wenn ja, wohin?</small></p>												
	<p>Was geschieht mit dem Betriebsgelände?</p> <p style="text-align: right;"><small>Angaben zum Betriebsgelände</small></p>												
	<p>Was geschieht mit dem Mobiliar?</p> <p style="text-align: right;"><small>Angaben zum Mobiliar</small></p>												
	<p>Hat ein Betriebsübergang im Sinne des § 613 a BGB stattgefunden bzw. werden Verhandlungen darüber geführt?</p> <p><input type="checkbox"/> ja bereits stattgefunden      <input type="checkbox"/> zur Zeit laufen Verhandlungen      <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Nachfolgebetrieb existiert</b>  <small>(dann Erklärung vom Inhaber des Nachfolgebetriebs dass der Betriebsübergang bestritten wird, beilegen)</small></p>												
<b>4.</b>	<b>Angaben zum Betriebsrat</b>												
	<p>Ist ein Betriebsrat vorhanden?      <input type="checkbox"/> nein      <input type="checkbox"/> ja (Stellungnahme beifügen)</p> <p><small>Wenn ja , Adresse, Telefon, E-Mail angeben</small></p>												
<b>5.</b>	<b>Begründung des Antrages</b>												
	<p><input type="checkbox"/> Betriebsschließung (z.B. der Betrieb wird geschlossen, sämtliche Arbeitsplätze fallen weg, die Abteilung wird geschlossen, sämtliche Arbeitsplätze der Abteilung fallen weg.)</p> <p><input type="checkbox"/> Existenzgefährdung (z.B. durch die Zahlung des Lohnes an die Schwangere oder die Frau nach Ablauf der Elternzeit wäre die Existenz des Betriebes gefährdet.)</p> <p><input type="checkbox"/> Verhalten der geschützten Arbeitnehmerin</p> <p><input type="checkbox"/> Änderungskündigung</p>												
<b>6.</b>	<b>Nähere Begründung des Kündigungssachverhaltes</b> (ggf. bitte Beiblatt verwenden)												
<b>7.</b>	<b>Bitte folgende Anlagen soweit zutreffend in Kopie beifügen und ankreuzen:</b>												
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Schriftlicher Arbeitsvertrag</td> <td><input type="checkbox"/> Interessenausgleich</td> <td><input type="checkbox"/> Sozialplan</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Schwangerschaftsbescheinigung</td> <td><input type="checkbox"/> Antrag auf Elternzeit</td> <td><input type="checkbox"/> Vollmacht des Rechtsanwalts</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Schriftliche Stellungnahme des Betriebsrats zur Kündigung soweit ein Betriebsrat vorhanden ist</td> <td><input type="checkbox"/> Beschluss des Amtsgerichts über die Eröffnung des Insolvenzverfahrens</td> <td><input type="checkbox"/> Gewerbeabmeldung bzw. Gesellschafterbeschluss über die Stilllegung des Betriebes</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Abmahnung(en)</td> <td><input type="checkbox"/> Übernahmeangebot</td> <td><input type="checkbox"/> Sonstiges</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Schriftlicher Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> Interessenausgleich	<input type="checkbox"/> Sozialplan	<input type="checkbox"/> Schwangerschaftsbescheinigung	<input type="checkbox"/> Antrag auf Elternzeit	<input type="checkbox"/> Vollmacht des Rechtsanwalts	<input type="checkbox"/> Schriftliche Stellungnahme des Betriebsrats zur Kündigung soweit ein Betriebsrat vorhanden ist	<input type="checkbox"/> Beschluss des Amtsgerichts über die Eröffnung des Insolvenzverfahrens	<input type="checkbox"/> Gewerbeabmeldung bzw. Gesellschafterbeschluss über die Stilllegung des Betriebes	<input type="checkbox"/> Abmahnung(en)	<input type="checkbox"/> Übernahmeangebot	<input type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="checkbox"/> Schriftlicher Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> Interessenausgleich	<input type="checkbox"/> Sozialplan											
<input type="checkbox"/> Schwangerschaftsbescheinigung	<input type="checkbox"/> Antrag auf Elternzeit	<input type="checkbox"/> Vollmacht des Rechtsanwalts											
<input type="checkbox"/> Schriftliche Stellungnahme des Betriebsrats zur Kündigung soweit ein Betriebsrat vorhanden ist	<input type="checkbox"/> Beschluss des Amtsgerichts über die Eröffnung des Insolvenzverfahrens	<input type="checkbox"/> Gewerbeabmeldung bzw. Gesellschafterbeschluss über die Stilllegung des Betriebes											
<input type="checkbox"/> Abmahnung(en)	<input type="checkbox"/> Übernahmeangebot	<input type="checkbox"/> Sonstiges											
	<p>Ort, Datum _____</p> <p style="text-align: right;">Unterschrift, Stempel des Antragstellers _____</p>												