

Antrag auf Rechtsschutz zur Beratung oder Vertretung durch den DBSH

(bitte in zweifacher Fertigung ausgefüllt und unterschrieben vorlegen)

1. Persönliche Angaben

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____
Tel. privat: _____ Tel. dienstlich: _____
Fax privat: _____ E-Mail-Adresse: _____
DBSH Mitglied seit _____ Nr. _____ DBSH-Bezirksverband _____
Bruttoeinkommen: _____ Euro _____ Kinder auf der Lohnsteuerkarte: _____
monatlicher Beitrag: _____ letzte Zahlung: _____
 Die Einkommens- oder Gehaltsbelege der letzten 6 Monate sind beigelegt

2. Angaben zum Dienstverhältnis:

Dienstgeber: (Name, Anschrift)

Berufliche Stellung und Funktion / Aufgabenübertragung:
(falls der Platz nicht reicht, bitte Anlagen beifügen)

Dienstverhältnis besteht seit: _____ unbefristet: _____ befristet bis: _____

Vollzeit Teilzeit mit wieviel Stunden _____

Besteht ein schriftl. Dienstvertrag? ja, **beigefügt** nicht abgeschlossen

Welches Arbeitsvertragsrecht liegt dem Dienstvertrag zugrunde bzw. wird vom Dienstherrn angewendet?

Beamtenrecht kommunal Beamtenrecht Land BAT kommunal BAT Bund-Länder
 AVR Caritas AVR Diakonie DRK-Tarif
 Sonstiges (welches): _____

Bei Kündigung:

Das Dienstverhältnis wurde vom Dienstgeber von mir

gekündigt mit Schreiben vom: _____ zugegangen am: _____
zum _____ ordentlich außerordentlich Änderungskündigung

Das Kündigungsschreiben ist **beigefügt**

Ich strebe einen Auflösungsvertrag an

3. Schilderung des Problems

(falls der Platz nicht reicht, bitte Anlagen beifügen)

4. Besteht eine Arbeitsrechtsschutzversicherung? ja nein

(Hinweis auf § 3 Abs. 5 der Rahmenrechtsschutzordnung des dbb und der Rechtsschutzordnung des DBSH)

5. Gibt es eine Personal-/ Mitarbeitervertretung? ja nein

Wurde diese eingeschaltet? ja nein

wenn ja, mit welchem Ergebnis?:

6. Wurde mit der Vertretung bereits ein Rechtsanwalt beauftragt? ja nein

Wenn ja, Name und Anschrift:

Ist die Angelegenheit bereits gerichtsanhängig? ja nein

Wenn ja, Gericht / Instanz / Sachstand:

Ich beantrage meine Vertretung durch den DBSH in nachfolgenden Umfang:

Rechtsberatung: Prüfung der Verträge auf Rechtmäßigkeit

Prüfung des Zeugnisses

Beratung in Widerspruchs-Sachen

Prüfung der Aussicht auf Erfolg

Rechtsvertretung: Vertretung beim Dienstgeber

Vertretung bei Gericht

Sonstiges:

mit Zielsetzung:

Das Merkblatt zur Gewährung von Rechtsschutz, die Rahmenrechtsschutzordnung des dbb-beamtenbund und tarifunion und die Rechtsschutzordnung des Deutschen Berufsverbandes für Soziale Arbeit (DBSH) habe ich zur Kenntnis genommen

Weitere Unterlagen sind beigefügt (z.B. Kopien des Arbeitsvertrages, der Gehaltsnachweise usw.):

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten im Rahmen der Bearbeitung meines Rechtsschutzfalles bin ich einverstanden. Weiter erkläre ich mich einverstanden mit dem zur Rechtsschutzgewährung notwendigen Austausch von Daten entsprechend § 8 Abs. 5 und 7 der Rahmenrechtsschutzordnung für den dbb beamtenbund und tarifunion, insbesondere der uneingeschränkten Weitergabe bzw. des Austauschs aller Unterlagen zwischen dem DBSH und dem zuständigen dbb-Dienstleistungszentrum.

Anzahl der Anlagen:

Ort und Datum:

Unterschrift des DBSH-Mitgliedes

Die Angaben von Frau/Herrnzu ihrer /seiner Mitgliedschaft beim DBSH werden bestätigt. Ich bitte um Gewährung von Rechtsschutz im beantragten /erforderlichen Umfang.

Ort, Datum

Unterschrift des Rechtsschutzbeauftragten für den DBSH-Landesverband Baden-Württemberg