|  |
| --- |
|  |

 Datum

**Absender** (Klagepartei)

|  |
| --- |
|  |

 Name, Vorname

|  |
| --- |
|  |

 Straße, Hausnummer

|  |
| --- |
|  |

 Postleitzahl, Wohnort

|  |
| --- |
|  |

 Telefon

|  |
| --- |
| An das **Arbeitsgericht Rostock**August-Bebel-Straße 15-2018055 Rostock |
| **Zutreffendes** bitte ankreuzen **[X]** bzw. ausfüllen. |

Hiermit erhebe ich **Klage** gegen

|  |
| --- |
|  |

vollständiger Name der beklagten Partei

|  |
| --- |
|  |

bei juristischen Personen (z.B. GmbH, UG, e.V.): vertreten durch die gesetzlichen Vertreter

|  |
| --- |
|  |

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort (beklagte Partei)

Ich **beantrage**, die beklagte(n) Partei(en) zu verurteilen, an mich **zu** **zahlen**:

 1) **EUR** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ] brutto (oder) [ ] netto **für** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 nebst Zinsen in Höhe von 5 Prozentpunkten über dem jeweiligen Basiszinssatz

 ab [ ] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (oder) ab [ ] Klagezustellung,

 Datum

 2) **EUR** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ] brutto (oder) [ ] netto **für** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 nebst Zinsen in Höhe von 5 Prozentpunkten über dem jeweiligen Basiszinssatz

 ab [ ] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (oder) ab [ ] Klagezustellung,

 Datum

 3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Gründe**

Bei der beklagten Partei bin ich seit dem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ beschäftigt, und zwar zuletzt als

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mit regelmäßigem Arbeitsort in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Meine durchschnittliche Arbeitszeit beträgt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wochenstunden.

Das Arbeitsverhältnis [ ] besteht unverändert fort (oder) [ ] ist gekündigt zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Mein Arbeitsentgelt betrug zuletzt EUR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ] brutto (oder) [ ] netto

 pro [ ] Monat (oder) [ ] Stunde.

 **Begründung** für die Klageforderung(en) - dem Grunde und der Höhe nach:

|  |
| --- |
| (**z.B.:** Im Monat …. habe ich ….Stunden gearbeitet bzw. war ….Tage arbeitsunfähig krankgeschrieben. Bis heute habe ich dafür kein Geld erhalten. Die Höhe der Klageforderung errechnet sich wie folgt…..) |

 **Anlagen** - möglichst in Kopie

[ ] Arbeitsvertrag ggf. samt Änderungen

[ ] etwaige Kündigungen

[ ] letzte Abrechnungen

[ ] ggf. Arbeitszeitnachweise

[ ] außergerichtlicher Schriftverkehr

[ ] sonstige Unterlagen

|  |
| --- |
|  |

 Datum

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 eigenhändige Unterschrift im Original