

Informationsbogen Verfassungsbeschwerde und Eilantrag für Beschäftigte im Gesundheitsbereich

Ich möchte als AntragstellendeR/ HauptbeschwerdeführendeR bei der
Verfassungsbeschwerde mitwirken:

Name:

Anschrift:

Telefon/ Email:

Selbständig/ Angestellt/ AZuBi/ u.a.

Beruf:

Bereits gekündigt/ arbeitslos gemeldet/ Tätigkeitsverbot?

Bereits neue Beschäftigung gefunden?

Sonstiges/ Schaden (kurze Benennung des Sachverhaltes und deren Auswirkungen,
z. B. Mobbing, Freistellung, Hausverbot):

Datum, Unterschrift