An das Arbeitsgericht Nürnberg

 Roonstraße 20
90429 Nürnberg

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

Name

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

 Adresse

- **Klägerin/Kläger** -

gegen

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

 Name, bei Firmen genaue Bezeichnung und Angabe des gesetzlichen Vertreters

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

 Adresse

- **Beklagte/Beklagter** -

wird

**Klage**

zum Arbeitsgericht Nürnberg erhoben und folgender Antrag gestellt:

Die Beklagte wird verurteilt, an die **Klägerin/den Kläger** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € brutto/netto sowie Jahreszinsen hieraus in Höhe von 5 Prozentpunkten über dem jeweiligen Basiszinssatz seit Klagezustellung zu zahlen.

Begründung:

**Die Klägerin/der Kläger**, geboren am **\_\_\_\_\_\_\_,** ist bei **der Beklagten/dem Beklagten** seit **\_\_\_\_\_\_\_** als **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** bei einer Arbeitszeit von **\_\_\_\_** Stunden pro Woche/Monat beschäftigt. Das Arbeitsentgelt beträgt **\_\_\_\_\_\_\_** € brutto je Stunde/Monat.

Mit der vorliegenden Klage macht **die Klägerin/der Kläger**, gegenüber **der Beklagten/dem Beklagten folgende Zahlungen** geltend:

**Zeitraum:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**genauer Betrag:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ brutto/netto

berechnet wie folgt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***Bitte Zutreffendes ankreuzen:***

* Ich habe die geschuldete Arbeitsleistung in diesem Zeitraum vertragsgemäß erbracht.

**oder:**

* Ich habe in diesem Zeitraum nicht gearbeitet, weil
	+ ich arbeitsunfähig erkrankt war und dies ordnungsgemäß nachgewiesen habe.
* ich Urlaub hatte.
* die Beklagtenpartei die von mir ordnungsgemäß angebotene Arbeitsleistung nicht angenommen hat.
* sonstiger Grund: ……………………………………………

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

Unterschrift