

K R A N K M E L D U N G

Arbeitgeber/in:

Vorname/Name Arbeitnehmer/in:

Arbeitsunfähigkeit

Beginn:

Ende:

eAU-Bescheinigung Arzt

Beginn:

Ende:

Erstbescheinigung

Folgebescheinigung

Bei Minijobbern Krankenkasse angeben:

Arbeitsunfall oder sonstiger Unfall

ja

nein

Obige Angaben entsprechen der Wahrheit und wurden mit bestem Gewissen gemacht.