
1 - Arbeitgeber

NAME / FIRMA

2 - Krankheitstage Arbeitnehmer/in

NAME, VORNAME

VON

BIS (VORAUSS.)

Der elektronische Abruf der Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (eAU) erfolgt automatisch durch das Lohnbüro zum Stichtag der Abrechnung. Falls KEIN Abruf gewünscht ist, bitte separat per E-Mail mitteilen.

3 - Krankheitstage Kind

NAME, VORNAME ARBEITNEHMER/IN

VON

BIS (VORAUSS.)

VORNAME/N DES KINDES

GEBURTSDATUM

Die vorstehenden Angaben sind zutreffend und werden mit der Unterschrift bestätigt.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT ARBEITGEBER