

Krankmeldung

(Ersatzmeldung bis zum Vorliegen der elektronischen Krankmeldung = ärztliche Bescheinigung)

Hiermit bestätige ich _____ Pers. Nr. _____,

dass ich ab ____ . ____ . _____ (erster Tag der Arbeitsunfähigkeit)

bis ____ . ____ . _____ (letzter Tag der Arbeitsunfähigkeit, soweit bekannt)

arbeitsunfähig war / bin.

Die erforderliche elektronische Bescheinigung wurde durch den behandelnden Arzt erstellt und kann durch die Personalstelle geprüft werden.

Diese Krankmeldung ersetzt hilfsweise die bis zum 3. Werktag vorzulegende ärztliche Bescheinigung, bis zum Vorliegen der elektronischen Meldung.

Auszug der Betriebsvereinbarung: *Ergänzend zu § 9 (1) des gültigen Tarifvertrages wird festgelegt, dass eine ärztliche Bescheinigung bereits ab dem ersten Tag der Arbeitsunfähigkeit vorzulegen ist. Die Bescheinigung muss spätestens am 3. Werktag nach Beginn der Arbeitsunfähigkeit beim Arbeitgeber vorliegen.*

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben richtig und wahr sind.

____ . ____ . _____
Datum

Unterschrift

✂ _____

Krankmeldung

(Ersatzmeldung bis zum Vorliegen der elektronischen Krankmeldung = ärztliche Bescheinigung)

Hiermit bestätige ich _____ Pers. Nr. _____,

dass ich ab ____ . ____ . _____ (erster Tag der Arbeitsunfähigkeit)

bis ____ . ____ . _____ (letzter Tag der Arbeitsunfähigkeit, soweit bekannt)

arbeitsunfähig war / bin.

Die erforderliche elektronische Bescheinigung wurde durch den behandelnden Arzt erstellt und kann durch die Personalstelle geprüft werden.

Diese Krankmeldung ersetzt hilfsweise die bis zum 3. Werktag vorzulegende ärztliche Bescheinigung, bis zum Vorliegen der elektronischen Meldung.

Auszug der Betriebsvereinbarung: *Ergänzend zu § 9 (1) des gültigen Tarifvertrages wird festgelegt, dass eine ärztliche Bescheinigung bereits ab dem ersten Tag der Arbeitsunfähigkeit vorzulegen ist. Die Bescheinigung muss spätestens am 3. Werktag nach Beginn der Arbeitsunfähigkeit beim Arbeitgeber vorliegen.*

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben richtig und wahr sind.

____ . ____ . _____
Datum

Unterschrift