

Krankmeldungen

Firma (ggf. Stempel):

Monat/Jahr: _____

	Name, Vorname	Arbeitsunfähigkeit von		Krankschreibung vorhanden		Arbeitsunfall
		Beginn	Ende*	ja	nein	ja
1.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Ende bitte angeben fall bekannt

Wichtig: In den folgenden Fällen ist eine elektronisch AU-Abfrage nicht möglich

- Privat krankenversicherte Arbeitnehmer
- Erkrankung eigener Kinder
- Rehabilitationsleistungen
- Wiedereingliederungen
- Beschäftigungsverbote
- Erkrankung im Ausland

Bitte reichen Sie uns in diesen Fällen die Bescheinigungen weiterhin ein.