

Krankmeldung

 Ersterkrankung Folgeerkrankung

Name

Krankmeldung ab

durch

Voraussichtliche Dauer der Dienstunfähigkeit

Vertreter(in) während der Dienstunfähigkeit

Arbeitsunfähigkeit

 vor
 nach Arbeitsbeginn

Ärztliches Attest

 ja
 nein

Steht die Arbeitsunfähigkeit im
Zusammenhang mit einem Unfall?

 ja
 nein

Geestland, den aufgenommen: _____

TL/BL/BGM z.K.

Krankmeldung

 Ersterkrankung Folgeerkrankung

Name

Krankmeldung ab

durch

Voraussichtliche Dauer der Dienstunfähigkeit

Vertreter(in) während der Dienstunfähigkeit

Arbeitsunfähigkeit

 vor
 nach Arbeitsbeginn

Ärztliches Attest

 ja
 nein

Steht die Arbeitsunfähigkeit im
Zusammenhang mit einem Unfall?

 ja
 nein

Geestland, den aufgenommen: _____

TL/BL/BGM z.K.