



## Formular zur Krankmeldung beim Arbeitgeber

### Angaben zum Arbeitnehmer

<b>Name</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Anschrift</b>	

### Angaben zur Krankenkasse

<b>Kostenträger</b>	
<b>Versicherten-Nr.</b>	

### Angaben zur Arbeitsunfähigkeit

<b>Beginn der AU</b>	
<b>Voraussichtliches Ende der AU</b>	
<b>Anzahl der Fehltage</b>	
<b>Art der Bescheinigung</b>	<input type="checkbox"/> Erstbescheinigung <input type="checkbox"/> Folgebescheinigung