Zurück an:

KLINGE Steuerberater

Steuerberaterin Julia Klinge

Kevelaerer Straße 24

47608 Geldern

Fax: +49 2831 13234-200

E-Mail: lohn@sicher-steuern.de

**Mitteilung über Arbeitsunfähigkeit eines Arbeitnehmers**

bei Arbeitsunfähigkeit unter vier Kalendertagen ohne Vorliegen einer
ärztlichen Bescheinigung

Personalnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beginn der Arbeitsunfähigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (TT.MM. JJ)

Ende der Arbeitsunfähigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (TT. MM.JJ)

Wurde am ersten Tag der Arbeitsunfähigkeit noch gearbeitet? [ ] Ja [ ] Nein

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift und Stempel (Arbeitgeber) Unterschrift (Arbeitnehmer)