

Beschäftigungsstelle (Stempel)

Bearbeiter/in
Telefon (dienstlich)
Datum
Bitte nur in einfacher Ausfertigung einreichen! (Kopie für Beschäft.-stelle)

Verschlossen!
Ziegelstr. 13c
Abteilung für Personal und Personalentwicklung
Referat Gehaltsstelle

III D ,

HAUSPOST

Eingangsvermerk bei IIID

ERKRANKUNGSANZEIGE
für Angestellte, Arbeiter/innen, stud. Hilfskräfte und
Auszubildende

aufgrund einer

- krankheitsbedingten Arbeitsunfähigkeit/
stationären Rehabilitationsmaßnahme (Kur) Erkrankung eines Kindes
- Erkrankung ohne Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (max. drei Kalendertage)

Zuname, Vorname	Geburtsdatum	Pers.-Nr.
------------------------	---------------------	------------------

Letzter Arbeitstag / Urlaubstag:

Dem Dienst wegen der Arbeitsunfähigkeit ferngeblieben seit:

Arbeitsunfähigkeit festgestellt ab: Beginn der Kurmaßnahme:

ggf. - Krankenhausaufnahme am:

Wurde die Arbeitsunfähigkeit vorsätzlich oder grob fahrlässig zugezogen oder von einem Dritten verschuldet?

Wenn hier angekreuzt, bitte gesonderte Information an die zuständige Personalstelle

Nur bei Unfall oder Berufskrankheit ausfüllen

Die Arbeitsunfähigkeit beruht auf:

Arbeits-/Wegeunfall Privatunfall Berufskrankheit Unfallfolgen

Der Arbeits-/Wegeunfall wurde dem Referat Arbeitsschutz gemeldet.

Der Privatunfall wurde der Personalstelle zur evtl. Schadenersatzermittlung gemeldet.

Arbeit wieder aufgenommen am: (gesonderte Gesundheitsmeldung nicht erforderlich)

Bemerkungen:

- Anlagen: Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung / Aufenthaltsbescheinigung Rehaklinik
 Kopie der ärztlichen Bescheinigung bei Erkrankung des Kindes

Im Auftrag

.....
Unterschrift