

## Arbeitsverhinderung wegen Arbeitsunfähigkeit (Krankheit)

Firma:

Monat/Jahr:

Arbeitnehmer	von	bis	AU vorhanden*1, 2	Bemerkungen*3
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

\*1) Wurde eine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (AU) vom Arzt ausgestellt/elektronisch übermittelt?

\*2) Wenn AU vorhanden, wird vom Arbeitgeber eine elektronische Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung von der Krankenkasse angefordert.

\*3) Zum Beispiel BG-Unfall