

VORLAGE

Krank ohne Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (max. 3 Tage)

Herr / Frau

war vom bis krank.

Die Arbeitsunfähigkeit wird ohne Vorlage der ärztlichen Bescheinigung anerkannt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Arbeitgeber / Stempel