

# Fragebogen Fehlzeiten

Arbeitgeber:

Name der beschäftigten Person

Personalnummer

## Krankheit

Welche Fehlzeit liegt vor?	
Entgeltfortzahlung mit Arztbesuch und AU Bescheinigung	Arztbesuch am _____
Entgeltfortzahlung ohne AU-Bescheinigung	
Entgeltfortzahlung	von _____ bis _____
1. Folgebescheinigung	von _____ bis _____
2. Folgebescheinigung	von _____ bis _____
Welcher Tag war der letzte Arbeitstag vor der Erkrankung?	am: _____
Ursache der Arbeitsunfähigkeit	Schädigung durch Dritte      Betriebsunfall
Bei Ursache Schädigung durch Dritte: Abtretung nach §5 AAG wird erklärt	Ja                                  Nein
Wurde am 1. Tag der Arbeitsunfähigkeit noch gearbeitet?	Ja                                  Nein
	falls ja, wie viele Stunden: _____

## Kinderpflege

Kinderpflege mit Krankengeld	von _____ bis _____
Angaben zum Kind	
Vorname, ggf. abw. Nachname	
Geburtsdatum	
Am ersten Tag der Freistellung bei vollem Entgelt noch teilweise gearbeitet?	Ja                                  Nein
Ursache der Krankheit ist ein Unfall (Kinderverletztengeld)?	Ja                                  Nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber