

Bescheinigung über Krankschrift

Name, Vorname: _____

laut eAU arbeitsunfähig seit: _____

laut eAU voraussichtlich arbeitsunfähig bis einschließlich: _____

festgestellt am: _____

Erstbescheinigung oder Folgebescheinigung

Arbeitsunfall ja nein

Unterschrift: _____

Diese Bescheinigung muss spätestens am 3. Krankheitstag eingereicht werden.

Mögliche Formen der Einreichung:

- per Mail an steuerung@kijufa-online.de **und** buero@kijufa-online.de
- per Whatsapp oder Signal an Büroleitung Claudia Tsakos
- in Papierform per Hauspost an das Trägerbüro
- in Papierform per Post an kijufa gGmbH, Edisonstr. 29, 12459 Berlin

Bescheinigung über Krankschrift

Name, Vorname: _____

laut eAU arbeitsunfähig seit: _____

laut eAU voraussichtlich arbeitsunfähig bis einschließlich: _____

festgestellt am: _____

Erstbescheinigung oder Folgebescheinigung

Arbeitsunfall ja nein

Unterschrift: _____

Diese Bescheinigung muss spätestens am 3. Krankheitstag eingereicht werden.

Mögliche Formen der Einreichung:

- per Mail an steuerung@kijufa-online.de **und** buero@kijufa-online.de
- per Whatsapp oder Signal an Büroleitung Claudia Tsakos
- in Papierform per Hauspost an das Trägerbüro
- in Papierform per Post an kijufa gGmbH, Edisonstr. 29, 12459 Berlin