

Unterbrechungsmeldung -

bitte umgehend beim StB einreichen – Fax: 030 8021354

Firma: _____

Personalnummer: _____

Name, Vorname: _____

KRANKHEIT:

Krank von bis: _____

Krankenschein liegt vor:

- ja
- nein
- wird nachgereicht
- Krankmeldung ohne Krankenschein

SONSTIGE UNTERBRECHUNG:

Unterbrechung von- bis: _____

- Unbezahlter Urlaub _____ (€ / Anzahl der Urlaubstage)
- Unentschuldigte Fehlzeit _____
- Sonstige _____ Bezeichnung _____

Datum, Unterschrift des Arbeitgebers