

.....
(Bezeichnung der Einrichtung)

Passau, den

An
VI/S
im Hause

Krankmeldung

Herr/Frau
ist seit bis voraussichtlich dienstunfähig.

Erläuterungen:

Ist die Ursache der Erkrankung ein Unfall: ja nein
Handelt es sich um einen Dienstunfall: ja nein
Kurze Beschreibung des Unfallhergangs:

.....
Wurde der Unfall/die Erkrankung möglicherweise durch einen Dritten verursacht: ja nein
Wenn ja: Name und Anschrift:
Begründung der Annahme des von einem Dritten zu vertretenden Verschuldens:

Bemerkungen:

.....
Die ärztliche Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (*Bei Erkrankung während des Urlaubs ab dem 1. Krankheitstag, ansonsten ab dem 4. Krankheitstag unverzüglich vorzulegen*)

liegt bei wird nachgereicht

.....
Unterschrift der/des Vorgesetzten

Verfügungen:

1. Arbeits-/Dienstunfallmeldung an Bayerischen Gemeindeunfallversicherungsverband (Beschäftigte)
LfF Dienststelle Regensburg (Beamtinnen/Beamte)
3. Bei Verschulden Dritter Unfallmeldung an die LfF Dienststelle Regensburg
4. Bei längerer Krankheit Meldung an das LfF Dienststelle Landshut bei Beschäftigten
5. WV m.E. der Gesundmeldung

Passau, den
Universität Passau

.....