

Arbeitsunfähigkeitsmeldung



BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Kontaktdaten Arbeitnehmer

Name, Vorname: _____

Krankschreibung

Datum von: _____ Datum bis: _____

Kindkrank

Name des Kindes: _____

Bemerkungen

Per Mail an: info@pw-oertel.de

Anleitung:

1. Ausfüllen des Formulars
2. bei Bedarf speichern
3. Senden des ausgefüllten Formulars per E-Mail (an info@pw-oertel.de) oder Ausdruck des Formulars und Einwurf in den Briefkasten