

Mitteilung an die KLG Rhein-Main GmbH

Bitte fordern Sie die elektronische  
Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (eAU) an:

Mein (e) Mitarbeiter (in),

Name: \_\_\_\_\_, Vorname: \_\_\_\_\_

Ist ab \_\_\_\_\_ arbeitsunfähig,

war am \_\_\_\_\_ beim Arzt

Ist bis voraussichtlich \_\_\_\_\_ arbeitsunfähig.

Es handelt sich um eine

☐

Erstbescheinigung

☐

Folgebescheinigung

---

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Arbeitgeber

\*Hinweis die Anforderung der eAU stellt eine kostenpflichtige Dienstleistung dar.