

## Schnellmeldung Arbeitsunfähigkeit

Für die Lohnabrechnung und die Vorbereitung des eAU-Abrufs  
Vom Arbeitgeber auszufüllen. Bitte keine Diagnosen angeben.

### 1. Arbeitgeber und beschäftigte Person

Arbeitgeber / Firma

Personalnummer

Familienname

Vorname

Krankenkasse / private Versicherung

Krankenversicherung

☐ gesetzlich ☐ privat

### 2. Zeitraum und Bescheinigung

Beginn der Arbeitsunfähigkeit / Aufnahme · TT.MM.JJJJ

Voraussichtlich arbeitsunfähig bis / Entlassung · TT.MM.JJJJ

Ärztlich festgestellt am (soweit bekannt) · TT.MM.JJJJ

Bescheinigungsart (soweit bekannt)

☐ Erstbescheinigung ☐ Folgebescheinigung

Bei einer Folgemeldung den neu bescheinigten Zeitraum angeben.

### 3. Art der Fehlzeit und ergänzende Angaben

Zutreffende Art auswählen

- ☐ Krankheit mit ärztlicher Feststellung
- ☐ Krankheit ohne ärztliche Feststellung
- ☐ Stationäre Krankenhausbehandlung
- ☐ Teilstationäre Krankenhausbehandlung
- ☐ Stationäre Reha- / Vorsorgemaßnahme

☐ Arbeitsunfall / Arbeitsunfallfolgen

☐ Berufskrankheit

☐ Sonstiger Unfall / Unfallfolgen

### 4. Bestätigung des Arbeitgebers

Datum · TT.MM.JJJJ

Unterschrift Arbeitgeber / verantwortliche Person

Die Krankmeldung muss dem Arbeitgeber unverzüglich zugehen. Dieses Formular ersetzt weder die ärztliche Feststellung noch den elektronischen Abruf bei der Krankenkasse.

Ohne ärztliche Feststellung: nur solange noch kein Nachweis verlangt wird. Bei mehr als drei Kalendertagen ist der Nachweis grundsätzlich spätestens am folgenden Arbeitstag erforderlich; der Arbeitgeber kann ihn früher verlangen (§ 5 EntgFG).

Privatversicherte benötigen weiterhin einen Nachweis. Bei privatärztlicher oder ausländischer AU bitte den Arbeitgebernachweis ohne Diagnosen beifügen; der eAU-Abruf liefert insoweit keinen konkreten Zeitraum.