

Meldung der Krankheitstage - Abruf elektronischer Arbeitsunfähigkeitszeiten

1 Meldung Krankheitstage bei Erkrankung der Arbeitnehmer

Name, Vorname Arbeitnehmer/in	Arbeitsunfähig von...	bis...	Am 1. Tag der AU noch gearbeitet	Folgebescheinigung	Stationäre Aufnahme	Arbeitsunfall
Name, Vorname	Datum eingeben	Datum eingeben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name, Vorname	Datum eingeben	Datum eingeben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name, Vorname	Datum eingeben	Datum eingeben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name, Vorname	Datum eingeben	Datum eingeben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name, Vorname	Datum eingeben	Datum eingeben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name, Vorname	Datum eingeben	Datum eingeben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name, Vorname	Datum eingeben	Datum eingeben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 Meldung Krankheitstage bei Erkrankung des Kindes

Name, Vorname Arbeitnehmer/in	Arbeitsunfähig von...	bis...	Name des Kindes	Geburtsdatum des Kindes