

KKH Kaufmännische Krankenkasse  
Krankengeldzentrum  
30125 Hannover

**Angaben zu meiner Arbeitsunfähigkeit seit dem 19.09.2023**

Am  werde ich meine Tätigkeit wieder aufnehmen.  
Datum (TT.MM.JJJJ)

Ich kann meine Tätigkeit zurzeit noch nicht wieder aufnehmen.

Meine Arbeitsunfähigkeit dauert bis zum   
Datum (TT.MM.JJJJ)

Die Wiederaufnahme meiner Arbeit ist für mich derzeit nicht möglich, weil die folgenden diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen laufen oder demnächst anstehen:

- autogenes Training
- Opiparmol 50mg
- Sache Sprachtherapie

Zusätzlich zu den obigen Angaben möchte ich Ihnen noch Folgendes mitteilen:

Für das Jugendamt Saarbrücken gelten deutsche Gesetze nicht. Die seien verantwortlich für meine gesundheitliche Situation und dass mein Sohn nicht sprechen kann und ein Jahr in einem alkoholiker-Hausstand leben müsse.

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift