Universitätseinrichtung	Bearbeiter/in: Telefon: Datum:
Rektorat – Der Kanzler Dezernat Schlossplatz 2	
Krankmeldung	
Name, Vorname:	Amts- und Dienstbezeichnung:
ist heute nicht zum Dienst erschiene hat heute um den Dienst	
Unfall/Drittverschulden liegt vermu Unfallanzeige beifügen)	tlich vor (Bitte erläutern und bei vermuteten Dienst- oder Arbeitsunfällen
	tlich vor (Bitte erläutern und bei vermuteten Dienst- oder Arbeitsunfällen
Unfallanzeige beifügen)	
Unfallanzeige beifügen) Erster Tag der Arbeitsunfähigkeit:	eit:
Unfallanzeige beifügen) Erster Tag der Arbeitsunfähigkeit: Voraussichtliche Dauer der Arbeitsunfähigke	eit:
Unfallanzeige beifügen) Erster Tag der Arbeitsunfähigkeit: Voraussichtliche Dauer der Arbeitsunfähigke	eit:
Unfallanzeige beifügen)  Erster Tag der Arbeitsunfähigkeit:  Voraussichtliche Dauer der Arbeitsunfähigke  liegt eine Arbeitsunfähigkeitsbesche	eit: einigung (AU) vor.
Erster Tag der Arbeitsunfähigkeit:  Voraussichtliche Dauer der Arbeitsunfähigkeitsliegt eine Arbeitsunfähigkeitsbesche	eit: einigung (AU) vor.  Datum, Unterschrift der/des Vorgese
Erster Tag der Arbeitsunfähigkeit:  Voraussichtliche Dauer der Arbeitsunfähigkeitsliegt eine Arbeitsunfähigkeitsbesche liegt eine Arbeitsunfähigkeitsbesche Wichtig: Krankmeldungen müssen dem I	eit:  Datum, Unterschrift der/des Vorgese  Dezernat 3 grundsätzlich ab dem 1. Tag der Erkrankung