

Von der

Firma

(im Folgenden Arbeitgeber genannt)

an

Herrn/Frau

AUFFORDERUNG ZUR VORLAGE DER KRANKENSTANDBESTÄTIGUNG

Sie haben sich am krank gemeldet.

Ich fordere/Wir fordern Sie daher auf, unverzüglich eine Krankenstandsbestätigung vorzulegen, in der die Dauer des Krankenstandes angegeben ist.

Wenn die Krankenstandsbestätigung nicht spätestens am bei mir/uns eingelangt ist, entfällt für die Zeit der Säumnis Ihr Anspruch auf Krankenentgelt.

....., **am**

Ort

Datum

.....

Arbeitgeber

Dieses Muster ist ein Produkt der Zusammenarbeit aller Wirtschaftskammern. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:
Burgenland Tel. Nr.: 0590 907-2330, Kärnten Tel. Nr.: 0590 904, Niederösterreich Tel. Nr.: (02742) 851-0,
Oberösterreich Tel. Nr.: 0590 909, Salzburg Tel. Nr.: (0662) 8888-397, Steiermark Tel. Nr.: (0316) 601-601,
Tirol Tel. Nr.: 0590 905-1111, Vorarlberg Tel. Nr.: (05522) 305-1122, Wien Tel. Nr.: (01) 51450-1010

Hinweis: Diese Information finden Sie auch im Internet unter <http://wko.at>. Alle Angaben erfolgen trotz sorgfältigster Bearbeitung ohne Gewähr. Eine Haftung der Wirtschaftskammern Österreichs ist ausgeschlossen. Bei allen personenbezogenen Bezeichnungen gilt die gewählte Form für beide Geschlechter!