

Von der

**Firma** .....

(im Folgenden Arbeitgeber genannt)

an

**Herrn/Frau** .....

## AUFFORDERUNG ZUR VORLAGE EINER WEITEREN KRANKENSTANDBESTÄTIGUNG

Sie haben sich am ..... krank gemeldet.

In der von Ihnen am ..... über unsere Aufforderung vorgelegten  
Krankenstandsbestätigung ist festgehalten, dass Sie beim Arzt am .....  
wiederbestellt waren.

Da Sie seit dieser ärztlichen Wiederbestellung nicht zur Arbeitsleistung erschienen sind,  
fordere ich/fordern wir Sie daher auf, unverzüglich eine weitere Krankenstandsbestätigung  
für den Zeitraum ab ..... vorzulegen.

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!