

Karenzbescheinigung

Arbeitnehmer: _____

Erklärung über Krankheitstage ohne ärztliches Attest

(Da im Betrieb nicht anders vereinbart ist, muss laut § 5 Entgeltfortzahlungsgesetz ein ärztliches Attest erst vorgelegt werden, wenn die Arbeitsunfähigkeit länger als 3 Tage dauert.)

Hiermit erkläre ich, dass ich vom: _____ bis: _____
arbeitsunfähig erkrankt war.

Datum und Unterschrift