



Krankmeldung im Freiwilligendienst

Name, Vorname:

Einsatzstelle:

Dienststart:

FSJ
 FSJ+
 FSJ Pädagogik
 BFD bis 26
 BFD ab 27

Arbeitsunfähigkeit

vom

(vorauss.) bis

Arztbesuch erfolgte am

Erstbescheinigung

Folgebescheinigung

Arbeitsunfall?

Ja

Nein

Krankenhausaufenthalt

vom

(vorauss.) bis

Aufnahme erfolgte am

Arbeitsunfall?

Ja

Nein

Kind krank

vom

(vorauss.) bis

Erstbescheinigung

Folgebescheinigung

Sonstiges

vom

(vorauss.) bis

(z.B. Quarantäne, Reha, Kur)

Festgestellt/ Verordnet am

Die Meldung ist unverzüglich beim Träger anzuzeigen.

Hiermit bestätige ich, dass meine Arbeitsunfähigkeit durch einen Arzt bescheinigt und elektronisch an meine Krankenkasse übermittelt wurde.

Datum, Unterschrift Freiwillige_r



Krankmeldung im Freiwilligendienst

Name, Vorname:

Einsatzstelle:

Dienststart:

FSJ
 FSJ+
 FSJ Pädagogik
 BFD bis 26
 BFD ab 27

Arbeitsunfähigkeit

vom

(vorauss.) bis

Arztbesuch erfolgte am

Erstbescheinigung

Folgebescheinigung

Arbeitsunfall?

Ja

Nein

Krankenhausaufenthalt

vom

(vorauss.) bis

Aufnahme erfolgte am

Arbeitsunfall?

Ja

Nein

Kind krank

vom

(vorauss.) bis

Erstbescheinigung

Folgebescheinigung

Sonstiges

vom

(vorauss.) bis

(z.B. Quarantäne, Reha, Kur)

Festgestellt/ Verordnet am

Die Meldung ist unverzüglich beim Träger anzuzeigen.

Hiermit bestätige ich, dass meine Arbeitsunfähigkeit durch einen Arzt bescheinigt und elektronisch an meine Krankenkasse übermittelt wurde.

Datum, Unterschrift Freiwillige_r