
**Krank ohne Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung
(höchstens 3 Tage)**

Herr/Frau war vom bis

krank.

Die Arbeitsunfähigkeit wird ohne Vorlage der ärztlichen Bescheinigung anerkannt.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift d. Arbeitgebers/Stempel