Bitte tragen Sie hier die Fehlzeiten Ihrer Mitarbeiter nur für den Abruf der eAU ein.
Krankmeldungen ohne Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung teilen Sie uns für die Erstattungsanträge (U1) hier mit: Formular Krankmeldung

Personal-Nr.	**Name**	**Beginn Erstbescheinigung**	**Beginn Folgebescheinigung**	**Art der Arbeitsunfähigkeit**
				Bitte Auswählen
				Bitte Auswählen
				Bitte Auswählen
				Bitte Auswählen
				Bitte Auswählen
				Bitte Auswählen
				Bitte Auswählen
				Bitte Auswählen
				Bitte Auswählen
				Bitte Auswählen
				Bitte Auswählen
				Bitte Auswählen

V. 1.0 (Stand 11/2022) © DATEV eG, alle Rechte vorbehalten