

# I – Anlage F1 Krankheit ohne AU

Anlage F 1 (zum Arbeitsvertrag)



(Name, Vorname)

Hiermit bestätige ich

in der Zeit vom

bis

wegen Krankheit - **ohne ärztliche Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung** - arbeitsunfähig gewesen zu sein.

(Krankenkasse)

Ich bin krankenversichert bei

---

Ort, Datum

---

Unterschrift  
(falls digital ausgefüllt „gez. Nachname“ eintragen)

Diese Bescheinigung gilt nur für eine kurzzeitige Arbeitsunfähigkeit bis zu 3 Kalendertagen und ersetzt nicht die ärztliche Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung sowie die umgehende Benachrichtigung des Arbeitgebers bei Eintritt der Arbeitsunfähigkeit, siehe § 7 des Arbeitsvertrages.