

Herr/Frau
Vorname/Nachname
Straße/Nr.
PLZ/Ort

EINSCHREIBEN

Ort, am

Betrifft: **Ihre Krankmeldung**

Sehr geehrte/r Herr/Frau

Sie haben sich am telefonisch/persönlich bei Herrn/Frau/im Büro krankgemeldet.

Wir fordern Sie auf, bis zum eine schriftlich-ärztliche Bestätigung zu erbringen, die folgende Angaben enthält:

- Krankenstandsbeginn und voraussichtl. Dauer
- Ursache der Arbeitsunfähigkeit (Krankheit, Arbeitsunfall, Unglücksfall)
- Vermerk, dass der ... GKK eine Arbeitsunfähigkeitsanzeige übermittelt wurde

Sollten Sie dieser Aufforderung nicht bis zum oben genannten Termin nachkommen, sind wir gezwungen, Sie von der Gebietskrankenkasse abzumelden. Weiters machen wir Sie darauf aufmerksam, dass Sie für die Dauer der Säumnis den Anspruch auf das Entgelt verlieren.

Nach Beendigung des Krankenstandes haben Sie eine Endbestätigung (Computerausdruck der GKK) vorzulegen.