

**Meldung bei Krankmeldung**  
***ALLE Angaben sind Pflichtangaben!***

Name \_\_\_\_\_

Personalnummer \_\_\_\_\_

Finden Sie auf Ihrem Bezügenachweis oben rechts

Krankgeschrieben (taggenau)  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Art der Krankenversicherung (bitte ankreuzen)

gesetzlich versichert ☐ freiwillig gesetzlich versichert ☐

Krankenkasse \_\_\_\_\_

Sozialversicherungs-Nr. \_\_\_\_\_

Finden Sie auf Ihrem Bezügenachweis oben rechts