

Schäftner, Englert, Lamm | Poststraße 3 | 97877 Wertheim

## Elektronische Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Formular Krankmeldungen zum internen Gebrauch

Sehr geehrte Damen und Herren,

seit 01. Januar 2023 ersetzt die elektronische Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (eAU) die klassische Krankmeldung auf Papier.

Der Abruf der eAU ist seitdem für alle Arbeitgeber verpflichtend. Alternativ kann die Abfrage kostenpflichtig durch unsere Kanzlei ausgeführt werden.

In der Anlage stellen wir Ihnen ein Formular zur Verfügung, in dem die Krankmeldungen der Mitarbeiter gesammelt werden können. Da Krankmeldungen nicht immer an die gleiche Person im Unternehmen gemeldet werden bzw. damit die Abrufe nicht einzeln gemacht werden müssen, kann das Sammeln von Krankmeldungen sinnvoll sein.

Wenn dieses Formular an einem zentralen Platz bereit liegt, kann die notwendige Transparenz, wer wann und wie lange krank sein wird, den zu informierenden Personen im Unternehmen zur Verfügung gestellt werden.

Bitte entscheiden Sie selbst, wie Ihre interne Organisation in Zukunft sinnvoll gestaltet werden soll und ob das beiliegende Formular einen wertvollen Beitrag leisten kann.

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Lohnteam

Schäftner, Englert, Lamm  
PartGmbH, StBG

Anlage

st/90000/308516

**Thomas Englert**  
Dipl.-Kaufmann, Steuerberater  
Fachberater int. Steuerrecht

**Christina Lamm**  
Steuerberaterin

**Schäftner, Englert, Lamm**  
Partnerschaftsgesellschaft mbB  
Steuerberatungsgesellschaft

Poststraße 3  
97877 Wertheim  
Telefon: (093 42) 92 87-0  
Mail: kontakt@steuerberater-sel.de  
www.steuerberater-sel.de

Sitz der Gesellschaft: Wertheim  
Partnerschaftsregister PR 570003  
Registergericht: Mannheim

Es schreibt Ihnen:  
Gertrud Schwab  
Telefon: (0 93 42) 92 87-77  
g.schwab@steuerberater-sel.de

Datum: 13.02.2023

Spezialgebiete

**Unternehmer-Beratung**

**Unternehmensnachfolge**

**Krisenmanagement**

**Sanierungsberatung**

Qualifikationen

**Fachberater für Sanierung und  
Insolvenzverwaltung (DStV e.V.)**

**Zertifizierter betrieblicher  
Bonitätsanalyst (TWI/FH)**



# Krankmeldungen

---

Mandantennummer: \_\_\_\_\_

Personal-Nr.	Name	von – bis	Mit Krankschreibung?	Arbeitsunfall?
			JA <input type="checkbox"/> NEIN <input checked="" type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
			JA <input type="checkbox"/> NEIN <input checked="" type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
			JA <input type="checkbox"/> NEIN <input checked="" type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
			JA <input type="checkbox"/> NEIN <input checked="" type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
			JA <input type="checkbox"/> NEIN <input checked="" type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
			JA <input type="checkbox"/> NEIN <input checked="" type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
			JA <input type="checkbox"/> NEIN <input checked="" type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
			JA <input type="checkbox"/> NEIN <input checked="" type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
			JA <input type="checkbox"/> NEIN <input checked="" type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
			JA <input type="checkbox"/> NEIN <input checked="" type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
			JA <input type="checkbox"/> NEIN <input checked="" type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
			JA <input type="checkbox"/> NEIN <input checked="" type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
			JA <input type="checkbox"/> NEIN <input checked="" type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
			JA <input type="checkbox"/> NEIN <input checked="" type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
			JA <input type="checkbox"/> NEIN <input checked="" type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>