

Mitteilung zu Fehlzeiten (Tage ohne Erstattungsanspruch)

Per Mail an bundesfreiwilligendienst@bund.net

Name Freiwillige*r _____

Geburtsdatum _____

Einsatzstelle _____

Einsatzstellenummer _____

Hiermit informieren wir über folgende Fehltag(e) (bitte Zutreffendes ankreuzen).

Der/die Freiwillige ist langfristig erkrankt für folgenden Zeitraum (AUB anbei)

AUB von (erster Tag der Krankschreibung)	AUB voraussichtlich bis (letzter Tag der Krankschreibung)

Der 43. Tag der Erkrankung beginnt am _____ (Datum).

Hinweis: Ab dem 43. Tag hat der/die Freiwillige Anspruch auf Krankengeldbezug der gesetzlichen Krankenkasse. Daher wird der Zuschuss des Bundes zu Taschengeld und SV-Beitrag dann vorerst eingestellt.

Der/die Freiwillige fehlt/e unentschuldig* für folgende Zeiträume:

Erster Tag der Abwesenheit (eine AUB liegt nicht vor)	Letzter Tag der Abwesenheit (eine AUB liegt nicht vor)

Unentschuldigte* Fehltage gesamt: _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel EST/RTR