Arbeitsunfaehigkeitsbescheinigung

# Einleitung

Hiermit wird bestätigt, dass der Mitarbeiter [Name] aufgrund gesundheitlicher Gründe arbeitsunfähig ist.

# Zeitraum

Die Arbeitsunfähigkeit dauert vom [Datum] bis voraussichtlich [Datum].

# Schluss

Wir bitten um entsprechende Berücksichtigung dieser Bescheinigung.

Beispiel für eine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung:

Hiermit wird bescheinigt, dass der Mitarbeiter [Name] aufgrund gesundheitlicher Gründe arbeitsunfähig ist.

Die voraussichtliche Dauer der Arbeitsunfähigkeit beträgt vom [Startdatum] bis [Enddatum].