LKC Schrödinger
Leeb-Wittmann
Steuerberater

Monatliche Meldung Arbeitsunfähigkeiten

Name Firma

Monat

* = ggf. "ja" eintragen

Mitarbeitername	Beginn AU	Ende AU	Erstbe-scheinigung *	Folgebe-scheinigung *	Arbeits-/ Wegeunfall *	Kind krank *