

Vom Arbeitgeber nach erfolgter Untersuchung auszufüllen:

Arbeitszeit am Untersuchungstag: von _____ Uhr bis _____ Uhr.

Versäumt wurden: _____ Stunden.

Das weitergezahlte Bruttoarbeitsentgelt beträgt	_____	EUR.
Arbeitgeberanteile zur Rentenversicherung	_____	EUR.
Arbeitgeberanteile zur Bundesanstalt für Arbeit	_____	EUR.
Arbeitgeberanteile zur Krankenversicherung	_____	EUR.
Arbeitgeberanteile zur Pflegeversicherung	_____	EUR.
Gesamt:	_____	EUR.

Bitte erstatten Sie den Betrag auf die folgende Bankverbindung:

IBAN: _____

BIC: _____

Wäre eine Arbeitsaufnahme vor oder nach der Untersuchung möglich gewesen?

 Nein Ja, von _____ Uhr bis _____ Uhr._____
(Datum)_____
(Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers)