

## Dienstantrittsbescheinigung

---

Name

Vorname

Geburtsdatum

---

Dienstantritt am\*:  nach  Arbeitsunfähigkeit  Vom:   Bis:

Mutterschutz

Elternzeit

\* - maßgeblich ist der erste Kalendertag – also auch Samstag, Sonntag, Feiertag – nach Ende der Arbeitsunfähig  
Beispiel: Arbeitsunfähigkeit bis Freitag, den 06.05. → Dienstantritt zum Samstag, den 07.05.

---

wegen bescheinigter:  eigenen Krankheit  Krankheit Kind  Kur  
oder wegen:  Arbeitsunfähigkeit ohne Bescheinigung

Am ersten Tag der Arbeitsunfähigkeit  wurde noch gearbeitet /  wurde nicht mehr gearbeitet

---

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Beschäftigte(r)

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Projektleiter(in)

---

Bitte alle entsprechenden Felder & Kästchen ausfüllen oder ankreuzen