

Erzbischöfliches Ordinariat
Personalverwaltung
Postfach 10 02 61
96054 Bamberg

RÜCKMELDUNG NACH KRANKHEIT / KUR

Kath. Kirchenstiftung:

Dienststelle:

Name: Vorname:

Krank seit:

Wiederaufnahme der Beschäftigung am:

Datum:

Unterschrift des/r Vorgesetzten

✂

Erzbischöfliches Ordinariat
Personalverwaltung
Postfach 10 02 61
96054 Bamberg

RÜCKMELDUNG NACH KRANKHEIT / KUR

Kath. Kirchenstiftung:

Dienststelle:

Name: Vorname:

Krank seit:

Wiederaufnahme der Beschäftigung am:

Datum:

Unterschrift des/r Vorgesetzten