STEUERKANZLEI **MEIER**

Fragebogen zu Krankheiten für Erstattungsantrag AAG (U1)

Mandant: _____ Meldezeitraum (Monat/Jahr): _____ Blatt: _____ von _____

Nachname	Vorname	krank seit	krank bis	letzter Arbeitstag vor Erkrankung	wurde am 1. Tag der Arbeitsunfähigkeit noch gearbeitet falls ja, wie viel Stunden	Schädigung durch Dritte (ja/nein)	Betriebs-unfall (ja/nein)	Arzt (A) oder Krankenhaus (K)	eAU-Abfrage durch die Kanzlei Klaus Meier Steuerberater erwünscht (gebührenpflichtig)

Datum: _____ Unterschrift: _____