



Universität Regensburg

Universität Regensburg
Fakultät / Institut / Lehrstuhl

Regensburg, den

Ansprechpartner/in:
Telefonnummer:
(bitte beides unbedingt angeben)

Zutreffendes bitte
ankreuzen oder ausfüllen

Über die
Personalabteilung der Universität

An das
Landesamt für Finanzen
Dienststelle Regensburg
Arbeitsgruppe 3213/3215

Gesundmeldung

Anlagen: 1 nachgereichtes ärztliches Zeugnis 1 nachgereichter Unfallbericht

Name, Vorname	geb. am	
	VIVA-Nr.:	
<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter <input type="checkbox"/> Arbeiter/in	Dienststelle, Dienstbezeichnung	
<input type="checkbox"/> Angestellte/r <input type="checkbox"/> WHK/SHK		
Dienstunfähig seit	Gesund am	Dienstantritt am
Grund der Dienstunfähigkeit: <input type="checkbox"/> kein Unfall <input type="checkbox"/> Dienst-/Arbeitsunfall <input type="checkbox"/> sonstiger Unfall <input type="checkbox"/> Unfallbericht folgt nach <input type="checkbox"/> Kur/Reha	Wegen der Dienstunfähigkeit ist möglicherweise ein Dritter schadenersatzpflichtig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt	

(Unterschrift der/des Vorgesetzten)