



Gesundmeldung für: Name, Vorname, Kursnr. (inkl Studien-/Fachbereich & Einstiegssemester)	AIV Lehrgang-Nr.	Brühl, den
	VIT & ND Behörde eintragen	BKA BK-Nr

Hochschule des Bundes
für öffentliche Verwaltung
Willy-Brandt-Straße 1

50321 Brühl

Ich war dienstunfähig erkrankt vom (Datum)	einschl. bis zum (Datum)	während meines Urlaubs <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
---	--------------------------	---

ärztliches Attest

liegt vor nicht erforderlich wird nachgereicht ist beigelegt

Meine Dienstunfähigkeit beruhte auf einem

Dienstunfall (auch Wegeunfall) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	sonstigen Unfall <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
kurze Darstellung des Unfallhergangs:	
von einem Dritten zu vertretenden Umstand Hinweis: Die Antwort „ja“ bitte auch dann ankreuzen, wenn lediglich Anhaltspunkte vorliegen! <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

gez. _____	_____
Unterschrift	Unterschrift(-en) Ausbilder/in, Studierendenbetreuer/-in