

.....
Name, Vorname

.....
Beschäftigungseinrichtung

Universität Freiburg
-Personaldezernat-
Sachgebiet: oder
Herrn/Frau
Fahnenbergplatz
79085 Freiburg

**Belehrung zum Verhalten bei durch Dritte herbeigeführter Arbeitsunfähigkeit
-Abtretung evtl. Schadensersatzansprüche an die Universität Freiburg-**

I. Belehrung:

Mir ist bekannt, dass ich gemäß § 6 Entgeltfortzahlungsgesetz verpflichtet bin, bei einer durch Dritte herbeigeführten Arbeitsunfähigkeit (z. B. infolge eines Verkehrsunfalls)

- dem Arbeitgeber unverzüglich die Umstände mitzuteilen, unter denen die Arbeitsunfähigkeit herbeigeführt wurde,
- die zur Geltendmachung des Schadensersatzanspruchs erforderlichen Angaben zu machen,
- mich jeder Verfügung über Ansprüche auf Schadensersatz wegen der Arbeitsunfähigkeit zu enthalten und
- die Ansprüche auf Schadensersatz wegen der Arbeitsunfähigkeit an den Arbeitgeber abzutreten und zu erklären, dass ich darüber noch nicht verfügt habe.

Der Arbeitgeber ist berechtigt, die Zahlung der Krankenbezüge und sonstiger Bezüge zu verweigern, wenn der/die Beschäftigte den Übergang eines Schadensersatzanspruchs gegen einen Dritten auf den Arbeitgeber verhindert, es sei denn, dass der/die Beschäftigte die Verletzung dieser ihm/ihr nach § 6 Entgeltfortzahlungsgesetz obliegenden Verpflichtungen nicht zu vertreten hat.

Eine Mehrfertigung dieses Vordruckes (Rückseite – Abtretungserklärung) ist mir ausgehändigt worden. Im Falle einer durch Dritte herbeigeführten Arbeitsunfähigkeit werde ich die Abtretungserklärung sofort mit den notwendigen Angaben dem Personaldezernat zuleiten.

.....
Datum

.....
Unterschrift des/der Beschäftigten

II. Abtretungserklärung (siehe Rückseite)

Bitte im Schadensfall sofort ausgefüllt an das Personaldezernat senden!

.....
Name, Vorname

.....
Beschäftigungseinrichtung

Universität Freiburg
-Personaldezernat-
Sachgebiet: oder
Herrn/Frau
Fahnenbergplatz
79085 Freiburg

Abtretungserklärung im Falle einer durch Dritte herbeigeführter Arbeitsunfähigkeit -Abtretung evtl. Schadensersatzansprüche an die Universität Freiburg-

II. Ich erkläre hiermit, dass ich über die mir

- aus dem Unfall vom _____
- aus der Erkrankung vom _____

evtl. zustehenden Schadensersatzansprüche nicht verfügt habe/nicht verfügen werde.

Meine evtl. Schadensersatzansprüche wegen Arbeitsunfähigkeit gegen

Frau/Herrn _____

(genaue Anschrift)

trete ich hiermit gemäß § 6 Entgeltfortzahlungsgesetz an das Land Baden-Württemberg – vertreten durch das Rektorat der Universität Freiburg – ab bis zur Höhe der mir gemäß §§ 21 und 22 TV-L gewährten bzw. noch zu gewährenden Krankenbezüge sowie der eventuell noch zu gewährenden Beihilfeleistungen nach den Beihilfevorschriften des Landes.

Eine genaue Schadensschilderung

- ist beigefügt liegt Ihnen bereits vor

Nur im Falle eines Unfalls:

Eine Unfallanzeige (nur ausfüllen bei einem Arbeitsunfall bzw. bei einem Unfall auf dem Weg zur Arbeit oder von der Arbeit, unabhängig davon, ob der Unfall durch Dritte herbeigeführt wurde)

- ist beigefügt liegt Ihnen bereits vor

Anmerkung: Das Formular „Unfallanzeige“ finden Sie unter www.zuv.uni-freiburg.de/formulare

.....
Datum

.....
Unterschrift des/der Beschäftigten