



# AGV

ARBEITGEBERVERBAND  
FÜR OSTFRIESLAND UND PAPENBURG E.V.



## Entgeltfortzahlung bei Krankheit und krankheitsbedingte Kündigung

<b>Zielgruppe</b>	Personalreferenten/innen, Personalassistenten/innen, Sachbearbeiter/innen der Personalverwaltungen sowie an den Grundlagen des Arbeitsrechts interessierte Personen.		
<b>Termin/Zeit</b>	28.02.2024	09:00 - 17:00 Uhr	Nr. 40010221
<b>Ort</b>	Upstalsboom Parkhotel, Friedrich-Ebert-Str. 73 - 75, 26725 Emden		
<b>Referent</b>	Rechtsanwalt Jörg Thoma Arbeitgeberverband für Ostfriesland und Papenburg e.V.		
<b>Gebühr</b>	200,-- € / für Mitgliedsunternehmen: 190,-- €		
<b>Kontakt</b>	Jessica Weets, Tel.: 04921/3971-91 Fax: 04921/3971-94 e-mail: bnw@agv-ostfriesland.de		
<b>Inhalte</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Entgeltfortzahlung bei Krankheit (Entgeltfortzahlungsgesetz)<ul style="list-style-type: none"><li>- Anspruchsvoraussetzungen, gesetzliche Regelungen, Anspruchsdauer, Beendigung des Anspruchs, Höhe der Entgeltfortzahlung, Fortsetzungserkrankungen und wiederholte Erkrankungen</li><li>- Anzeige- und Nachweispflichten, elektronische Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung, Leistungsverweigerungsrechte des Arbeitgebers</li><li>- Forderungsübergang bei Dritthaftung, Voraussetzungen und Umfang des Anspruchs</li></ul></li><li>● Kündigung wegen Krankheit<ul style="list-style-type: none"><li>- Kündigung wegen häufiger Kurzerkrankungen, lang andauernder Erkrankung, gesundheitsbedingter Nichteignung, krankheitsbedingter Leistungsminderung, Drogen- und/oder Alkoholsucht</li><li>- Kündigung bei Sonderkündigungsschutz (z. B. Schwerbehinderte, BR-Mitglieder)</li><li>- Kündigung wegen Pflichtverletzungen im Zusammenhang mit der Erkrankung</li></ul></li></ul>		

Für die Anmeldung gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Bildungsdienstleistungen Bildungswerk der Niedersächsischen Wirtschaft gemeinnützige GmbH.

### Anmeldung

**Nr. 40010221**

### Entgeltfortzahlung/Hr. Thoma

Firmenadresse

AGV-Bildungswerk  
Außenstelle  
Ostfriesland/Papenburg des BNW  
Zwischen beiden Bleichen 7  
26721 Emden

Teilnehmer/in: Anrede, Vorname, Name, Mail

Ansprechpartner/in für Rückfragen:  
Anrede, Vorname, Name, Mail