



Bereich Geistes- und Sozialwissenschaften - Studienbüro

Mitteilung der Schwangerschaft (§ 15 Abs. 1 MuSchG)

Um den Schutz von schwangeren/stillenden Studentinnen und ihrer Kinder ermöglichen zu können, bitten wir Sie, Ihr Prüfungsamt über eine festgestellte Schwangerschaft und den voraussichtlichen Entbindungstermin zu informieren.

Bitte beachten Sie die Hinweise und füllen das Formular vollständig aus!

Hiermit willige ich in die Nutzung meiner Daten ein und bestätige, dass ich über die [Datenschutzbestimmungen](#) informiert wurde.

Fakultät:

Fachsemester:

Studiengang, Abschluss:

Name, Vorname:

Matr.-Nr.:

E-Mail-Adresse:

Voraussichtlicher Entbindungstermin:

Kopie Mutterpass beigelegt?:

Erklärung zur Lehrveranstaltungs- und Prüfungsteilnahme während der Schutzfristen (§ 3 MuSchG), während der Nachtruhe (§ 5 MuSchG) und an Sonn- und Feiertagen (§ 6 MuSchG)

Laut § 3 MuSchG ist Ihre Teilnahme an Lehrveranstaltungen und Prüfungen während der Mutterschutzfristen, d. h. vor und nach der Entbindung ausgeschlossen. Ein Tätigwerden zwischen 20:00 und 06:00 Uhr sowie an Sonn- und Feiertagen ist sogar während der gesamten Schwangerschaft nach §§ 5, 6 MuSchG grds. nicht erlaubt. Auf Wunsch können wir Ihnen die Lehrveranstaltungs- und Prüfungsteilnahme ermöglichen.

Ich bitte darum, mir die Teilnahme an **Lehrveranstaltungen** während der Schutzfristen zu ermöglichen.

Gegebenenfalls bitte zusätzlich Seite 2 ausfüllen!

Dies gilt für Lehrveranstaltungen:

vor dem o.g. Entbindungstermin

zwischen 22:00 Uhr und 06:00 Uhr an

nach dem o.g. Entbindungstermin

Sonn- und Feiertagen

Ich bitte darum, mir die Teilnahme an **Prüfungen** während der Schutzfristen zu ermöglichen.

Gegebenenfalls bitte zusätzlich Seite 3 ausfüllen!

Dies gilt für Prüfungen:

vor dem o.g. Entbindungstermin

zwischen 22:00 Uhr und 06:00 Uhr an

nach dem o.g. Entbindungstermin

Sonn- und Feiertagen

Datum, Unterschrift der Studierenden: _____

HINWEIS: Sie können Ihre Erklärungen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Bitte nehmen Sie den Widerruf schriftlich/per E-Mail gegenüber dem Prüfungsamt vor.

Bitte beachten Sie:

Das Ausfüllen dieses Formulars stellt **keine Prüfungsanmeldung** dar.

Diese muss wie gewohnt online erfolgen. Bitte beachten Sie die vom Prüfungsamt bekannt gegebenen Anmeldefristen.



Bereich Geistes- und Sozialwissenschaften - Studienbüro

Ich möchte im SoSe/WS an folgenden Lehrveranstaltungen teilnehmen:

Gefährdung
vorhanden?

JA NEIN

Nur von Hochschule auszufüllen!

Datum, Unterschrift der Studierenden: _____

Hiermit bestätige ich, dass eine Gefährdungsbeurteilung nach § 10 MuSchG erfolgt ist. Der Teilnahme der Studierenden an den genannten Lehrveranstaltungen steht etwas/nichts entgegen.

Unterschrift des Studiendekans: _____



Bereich Geistes- und Sozialwissenschaften - Studienbüro

**Prüfungsteilnahme (inkl. Abschlussarbeit) während der Schutzfristen nach
§ 3 MuSchG**

Ich möchte mich für das SoSe/WS

für nachfolgende Prüfungen anmelden:

Prüfungsnummer

Prüfer

Gefährdung
vorhanden?

JA

NEIN

**HINWEIS: Vor Weitergabe des Formulares an den
Prüfungsausschussvorsitzenden/die Prüfungsausschussvorsitzende
wird die Unterschrift der Studierenden geschwärzt.**

**Nur von
Hochschule
auszufüllen!**

Datum, Unterschrift der Studierenden: _____

Nur von der Hochschule auszufüllen!

Hiermit bestätige ich, dass eine Gefährdungsbeurteilung nach § 10 MuSchG erfolgt ist. Der
Teilnahme der Studierenden an den genannten Prüfungen steht nichts/steht etwas
entgegen.

Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden: _____



Bereich Geistes- und Sozialwissenschaften - Studienbüro

**Prüfungsabmeldung auf Grund von Schwangerschaft bzw. während der
Schutzfristen**

Bitte melden Sie mich für das SoSe/WS _____ von nachfolgenden Prüfungen ab.

Prüfungsnummer Prüfer

Datum, Unterschrift der Studierenden: _____
