An das Familienservicebüro Uni Bremen

 Bremen, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Meldung einer** [ ]  **Schwangerschaft oder** [ ]  **Stillzeit gemäß § 15 Mutterschutzgesetz**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Matrikelnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Stipendium

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studienfächer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fachsemester: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Voraussichtlicher Entbindungstermin: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Eine Übersicht der Veranstaltungen ist beigefügt.[[1]](#footnote-1)

**Datenschutzerklärung:**

Zur Sicherstellung meiner im Mutterschutzgesetz benannten Schutzrechte stimme ich einer Verarbeitung und Weitergabe o. g. Daten an folgende Institutionen zu:[[2]](#footnote-2)

* Arbeitssicherheit der Universität/Gewerbeaufsichtsamt Bremen

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der Studentin

Vom Familienservicebüro auszufüllen:

**Mutterschutzfrist** Beginn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / voraus. Ende: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Ein Nachweis über den Entbindungstermin wurde vorgelegt.

[ ] Weiterleitung an die Arbeitssicherheit zur Veranlassung der Gefährdungsbeurteilung

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum, Unterschrift und Stempel des Familienservicebüros

1. Die Übersicht nutzt die Arbeitssicherheit zur Kontaktaufnahme mit den Lehrenden. Dies ermöglicht eine schnellere Erstellung der Gefährdungsbeurteilung. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)