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)