



Auskünfte über die Beschäftigung einer schwangeren oder stillenden Studentin gemäß § 27 Mutterschutzgesetz (MuSchG) - Schwangerschaftsanzeige

Absendende Hochschule (hier ist die Studentin immatrikuliert):

Universität zu Lübeck
Ratzeburger Allee 160
23562 Lübeck

**An die
Staatliche Arbeitsschutzbehörde bei der Unfallkasse Nord
Sachgebiet Sozialer Arbeitsschutz
Oelixdorfer Str. 2
25524 Itzehoe**

I. Angaben über die Studentin aufgrund § 27 Abs. 1 Nummer 1 Mutterschutzgesetz

Name, Vorname der werdenden/stillenden Mutter (Studentin)

Geburtsdatum

Immatrikuliert im Studiengang

(Voraussichtlicher) Entbindungstermin

Zuständige Studiengangsleitung (Ansprechpartner*in für Rückfragen)

Studiengangsleiter*in

E-Mail

Telefon

II. Auf Nachfrage sind bei der zuständigen Studiengangsleitung Angaben über den Studienverlauf, d. h. über Art und Dauer verpflichtender universitärer Veranstaltungen im Zeitraum von Schwangerschaft und/oder Stillzeit, über den geplanten Studienverlauf sowie über die Ergebnisse der Gefährdungsbeurteilung(en) „Mutterschutz“ und die Protokolle von Beratungsgesprächen erhältlich.

Ort, Datum

Unterschrift der Studiengangsleitung

Zur Weiterleitung über das Studierenden-Service-Center