

An: Studierendensekretariat

**Mitteilung über Schwangerschaft**

Persönliche Angaben			
Name, Vorname			
Matrikelnummer			
Studiengang			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Telefon (freiwillig)		E-Mail	
(voraussichtlicher) Entbindungstermin			

Ich informiere über

- eine Schwangerschaft
  die Tätigkeit des Stillens (wenn die Schwangerschaft nicht angezeigt wurde)
- Ich bin als studentische Hilfskraft an der THB beschäftigt.

Das Beschäftigungsverhältnis ist befristet bis zum \_\_\_\_\_

Beschreibung der Tätigkeit:

\_\_\_\_\_

Fügen Sie bitte dieser Mitteilung eine Kopie Ihres Mutterpasses bei.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift der Studierenden