

Mitteilung einer Schwangerschaft oder Stillzeit

Matrikelnummer	_____
Name	_____
Vorname	_____
Straße, Hausnummer	_____
Postleitzahl, Ort	_____
E-Mail-Adresse	_____
Telefonnummer	_____
Angestrebter Abschluss	_____
Studienfach/Studienfächer	_____
Fachsemester	_____

Bitte kreuzen Sie das Zutreffende an. Hiermit teile ich mit, dass ich

☐ schwanger bin.

Voraussichtlicher Entbindungstermin: _____

Bitte fügen Sie eine Kopie des Mutterpasses oder ein ärztliches Zeugnis oder Zeugnis einer Hebamme oder eines Entbindungshelfers bei.

☐ bereits entbunden habe und mich in der Stillzeit befinde.

Bitte fügen Sie eine Kopie der Geburtsurkunde bei.

Hinweis: Soweit Sie einen Arbeitsvertrag mit der Universität haben, ist **zusätzlich** eine Mitteilung an Ihre Beschäftigungseinrichtung notwendig.

Informationen zum Datenschutz:

Für die Einhaltung der Regelungen des Mutterschutzgesetzes muss die Universität Freiburg personenbezogene Daten der schwangeren und stillenden Studierenden erheben, speichern und verarbeiten. Gemäß § 27 MuSchG ist die Hochschule verpflichtet, das Regierungspräsidium Freiburg als Aufsichtsbehörde unverzüglich zu benachrichtigen, wenn eine Frau ihr mitgeteilt hat, dass sie schwanger ist oder dass sie stillt, es sei denn, sie hat die Aufsichtsbehörde bereits über die Schwangerschaft dieser Frau benachrichtigt.

Datum

Unterschrift