

Absender:

**Mitteilung über die Beschäftigung einer werdenden Mutter nach § 27 des
Mutterschutzgesetzes**

Name, Vorname

geboren am

Wohnort, Straße

Firma, Filiale

Berufsbezeichnung

Art der Tätigkeit

Voraussichtlicher
Entbindungstermin

Beginn der Schutzfrist

Tätigkeiten

- Sitzen Stehen Gehen
- Ganztagsarbeit Halbtagsarbeit
- Gehalt Zeitlohn
- Schichtarbeit: ja nein

Wöchentliche Arbeitszeit Stunden

Tägliche Arbeitszeit Stunden

Gleitende Arbeitszeit ja nein

(Datum)

(Unterschrift)