

Absender:

Mitteilung über die Beschäftigung einer werdenden Mutter nach § 2 7 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)