

**Mitteilung über die Beschäftigung werdender Mütter gem. § 5 Abs. 1 und
Auskünfte gem. § 19 Abs. 1 Mutterschutzgesetz**

| | | | |
|--|-----------|---------------|-----------|
| Firma | | | |
| | Datum: | | |
| An die Bezirksregierung - Dezernat 56 - | | | |
| Angaben aufgrund § 5 Abs. 1 Mutterschutzgesetz | | | |
| Vor-, Zuname | | | |
| Voraussichtlicher Entbindungstermin: | | | |
| Angaben aufgrund § 19 Abs. 1 Mutterschutzgesetz | | | |
| Die Frau wird beschäftigt als (Beruf): | | | |
| Beschäftigungsort (Zweigstelle) | | | |
| Unbefristetes Arbeitsverhältnis: <input type="checkbox"/> Befristetes Arbeitsverhältnis bis: _____ | | | |
| Arbeitszeiten: | | | |
| wöchentliche Arbeitszeit: _____ Std. tägliche Arbeitszeit: _____ Std. | | | |
| Lage der Arbeitszeit (nach Bekanntgabe der Schwangerschaft) | | | |
| von _____ | bis _____ | und von _____ | bis _____ |
| Sind die Arbeitsbedingungen bereits hinsichtlich besonderer Risiken beurteilt? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | | |
| Arbeitsplatzwechsel erforderlich? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | | |
| neue Tätigkeit: | | | |

Unterschrift