

MELDUNG EINER SCHWANGERSCHAFT – EINER GEBURT

(außerhalb der Mutterschutzfrist)

Wenn Sie sich vor 6 Wochen vor Ihrem Entbindungstermin befinden oder 8 Wochen nach der Geburt Ihres Kindes, dann können Sie dieses Formular zur Meldung einer Schwangerschaft ausfüllen. Bitte senden Sie das unterschriebene Formular an die Zentrale Studienberatung (studium@thga.de) zurück.

für das Winter - / Sommer-Semester	
gemäß Gesetz zum Schutz von Müttern bei der A (Mutterschutzgesetz – MuSch	•
Nachname:	Vorname(n):
Geburtsdatum:	MatrNr.:
Voraussichtlicher Entbindungstermin: (Kopie des Mutterschutzpasses bitte beifügen)	Geburtsdatum des Kindes:
Telefon-Nr.:	E-Mail-Adresse:
Studiengang:	Fachsemester:
☐ Ich werde mich im Rahmen der gesetzlichen von der Hochschule beurlauben lassen. ☐ Beurlaubungszeit an Prüfungen teilnehmen k	Mir ist bekannt, dass ich auch in der
Die Studentin ist damit einverstanden, dass die Tech erfassten Daten an die Bezirksregierung Arnsberg üb	3 3
Es ist der Studentin bekannt, dass mit dieser Meldun Schwangerschaft an die Lehrenden der Hochschule v Informationsweitergabe obliegt alleine der Studentir	veitergegeben werden. Die Entscheidung diese
Ort, Datum:	
Unterschrift der Studentin:	

Stand: Januar 2023 1/1

Stand: Januar 2023 2/1