

Arbeitgeber (vollständige Anschrift)

Ort, Datum

Mitteilung über die Beschäftigung werdender Mütter gem. § 5 Abs. 1 S. 3 Mutterschutzgesetz (MuSchG)

Ansprechpartner/in im Betrieb

Name:

Funktion:

Telefon:

I. Angaben aufgrund § 5 Abs. 1 Satz 3 Mutterschutzgesetz

Vor- und Zuname der werdenden Mutter

Voraussichtlicher Entbindungstermin

II. Angaben aufgrund § 19 Abs. 1 Mutterschutzgesetz

Es ist zweckmäßig, auch die folgenden Angaben über Art und Dauer der Beschäftigung sowie Lage der Arbeitszeit der Arbeitnehmerin zu machen, damit die zuständige Aufsichtsbehörde den Arbeitgeber auf das Vorliegen von Beschäftigungsverboten hinweisen kann.

Die Angaben sind jedoch freiwillig, sofern Sie hierzu nicht besonders aufgefordert worden sind.

1. Beschäftigt als (Beruf, Tätigkeit)		Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet
Beschäftigungsort (Zweigstelle, Filiale, Abteilung)		befristet bis
2. Heimarbeit		

Arbeitszeiten

wöchentliche
Arbeitszeit

Std.

tägliche
Arbeitszeit

Std.

Gleitzeit

Arbeitszeit *vor 6.00 Uhr oder nach 20.00 Uhr*

Sonntagsarbeit

(Unterschrift)