

**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