

**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