

Verzichtserklärung über die Inanspruchnahme der Mutterschutzfristen

! Diese Verzichtserklärung ist vor jeder Prüfung beim zuständigen Dozenten/Aufsicht abzugeben!

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Studiengang: _____

Matrikelnummer: _____

Entbindungstermin
(errechnet): _____

Mutterschutzfrist: _____

Hiermit **verzichte ich freiwillig auf die Inanspruchnahme meiner Mutterschutzfrist** nach §3 MuSchG vor bzw. nach der Entbindung und erbringe Prüfungsleistungen.

Ich erkläre weiterhin, dass ich die Prüfung **nicht** mit der Begründung **anfechten** werde, dass ich einzelne Prüfungsleistungen während der Schutzfrist erbracht habe.

Mir ist bekannt, dass meine angegebenen Daten hochschulintern zur weiteren Verarbeitung weitergegeben werden.

Ort / Datum

Unterschrift