

! Diese Verzichtserklärung ist vor jeder studienrelevanten Leistung, die in die Mutterschutzfristen fällt, bei der entsprechenden Ansprechperson (z.B. Professor:in, Aufsicht etc.) abzugeben!

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Fakultät/Studiengang

Matrikelnummer:

(vsl.) Geburtsdatum Kind

Mutterschutzfrist: vom bis

Hiermit **verzichte ich freiwillig auf die Inanspruchnahme meiner Mutterschutzfrist nach §3 MuSchG und erbringe studienrelevante Leistungen (beinhaltet Prüfungen).**

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

Die Erklärung kann formlos widerrufen werden (§3 Abs. 3 MuSchG).

Ein Widerruf der Verzichtserklärung gegenüber der Hochschule ist nur bis kurz vor der Prüfung möglich, nicht rückwirkend!

Erklärung:

Ich habe die oben aufgeführten Hinweise zur Kenntnis genommen und erkläre ausdrücklich, dass ich auch während der gesetzlichen Mutterschutzfrist an

- Einer studienrelevanten Lehrveranstaltung (mit oder ohne Anwesenheitspflicht) der Hochschule Augsburg, z.B.
- Vorlesung
 - Exkursion
 - praktische Labor- bzw. Werkstatttätigkeit, Workshops etc.
 - Veranstaltungen am Wochenende oder am Abend (zwischen 20 und 6 Uhr (vgl. §5 MuSchG))

sonstiges (bitte angeben):

teilnehmen möchte.

Verzichtserklärung über die Inanspruchnahme der Mutterschutzfristen (Stand: 03/2024)

Seite 1 von 1