



## Erklärung zur freiwilligen Teilnahme an Lehrveranstaltungen/Exkursionen während der Mutterschutzfristen

Bitte füllen Sie die Erklärung **vor** der Teilnahme an der Lehrveranstaltung/Exkursion vollständig aus und reichen sie in Ihrem zuständigen Sekretariat ein.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Fachbereich: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

Unter Bezugnahme auf die Meldung meiner Schwangerschaft vom \_\_\_\_\_ erkläre ich hiermit ausdrücklich, dass ich an folgenden innerhalb der gesetzlichen Mutterschutzfristen stattfindenden Lehrveranstaltungen bzw. Exkursionen teilnehmen möchte:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass ich während der gesetzlichen Mutterschutzfristen nicht an Lehrveranstaltungen oder Exkursionen teilnehmen muss. Diese Erklärung beruht auf meiner eigenen und freien Entscheidung. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit widerrufen kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Nächste Schritte:	Wer:	Datum:	
Modulverantwortliche bzw. Exkursionsleitung informieren	Sekretariat	_____	<input type="checkbox"/>
In Studierendenakte ablegen	Sekretariat	_____	<input type="checkbox"/>



## Erklärung zur freiwilligen Absolvierung von Prüfungs- bzw. Studienleistungen während der Mutterschutzfristen

Bitte füllen Sie die Erklärung **vor** dem Antritt zur Prüfung vollständig aus und reichen sie in Ihrem zuständigen Sekretariat ein.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Fachbereich: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

Unter Bezugnahme auf die Meldung meiner Schwangerschaft vom \_\_\_\_\_ erkläre ich hiermit ausdrücklich, dass ich an folgenden innerhalb der gesetzlichen Mutterschutzfristen stattfindenden Prüfungs- bzw. Studienleistungen teilnehmen möchte:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass ich während der gesetzlichen Mutterschutzfristen keine Prüfungs- oder Studienleistungen erbringen muss. Diese Erklärung beruht auf meiner eigenen und freien Entscheidung. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft beim Prüfungsausschuss widerrufen kann. Ein rückwirkender Widerruf ist ausgeschlossen. Nach Prüfungsantritt gelten für den Rücktritt die allgemeinen Regelungen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Nächste Schritte:	Wer:	Datum:	
Prüfer/in informieren	Sekretariat	_____	<input type="checkbox"/>
In Studierendenakte ablegen	Sekretariat	_____	<input type="checkbox"/>