

Philipps-Universität - 35032 Marburg

**Philipps Universität Marburg**  
**Ref. Arbeitssicherheit, Umweltschutz & BrandSchu**  
**Dr. A. Biederbick**  
**- Streng vertraulich -**

**Biegenstr. 12**

Die Präsidentin  
Fachbereich .....  
Institut für .....  
Studiendekanat (o.a.Beratungsstelle)  
**Name Kontaktperson**  
Tel.: 06421 / 28-xxxx  
E-Mail: xxxxxxxx@staff.uni-marburg.de

Marburg, den TT.MM.JJ

**Mitteilung einer schwangeren oder stillenden Studentin gemäß § 27 Mutterschutzgesetz**

1. Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
2. Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
3. Adresse: \_\_\_\_\_

4. Entbindungsdatum, voraussichtlich bzw. war am \_\_\_\_\_

5. Studiengang am FB \_\_\_\_\_

6. belegte „Lehrveranstaltungen“ (oder Bachelor-, Masterarbeit) bis zum Entbindungsdatum bzw. nach dem Entbindungstermin:

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

7. individuelle Gefährdungsbeurteilung notwendig für folgende „Lehrveranstaltung/(-en)“:

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

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontaktperson: \_\_\_\_\_

**Bitte ankreuzen:**

- Gefährdungsbeurteilung(en) liegen in Kopie bei
- individuelle Gefährdungsbeurteilung entfällt, da keine Gefährdung in belegter Lehrveranstaltung ( wie Seminar oder VL o.ä.)