

Verzichtserklärung über die Inanspruchnahme der Mutterschutzfristen

- !** 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:

(vgl.) 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 spätestens Ende der Prüfung möglich, nicht rückwirkend!

Erklärung:

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

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

teilnehmen möchte.

Ort / Datum

Unterschrift Studentin

Ort / Datum

Unterschrift Ansprechperson