

Bereitschaftserklärung nach Mutterschutzgesetz (MuSchG)

► Bitte vollständig ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen ◀

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft

- für eine Beschäftigung an Sonn- und Feiertagen
- für die Teilnahme an Ausbildungsveranstaltungen an Sonn- und Feiertagen (gilt nur für schwangere/stillende Schülerinnen/Studentinnen)
- für die Teilnahme an Ausbildungsveranstaltungen bis 22 Uhr (gilt nur für schwangere/stillende Schülerinnen/Studentinnen)

Angaben zu meiner Person

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Wohnort

Angaben zum Arbeitgeber/zur Ausbildungsstelle

.....
Name des Betriebes/der Ausbildungsstelle

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Beschäftigungsort/Ort der Ausbildungsveranstaltung

ausgeübte Tätigkeiten

.....
.....

Mir ist bekannt, dass ich gemäß § 5 Abs. 2 oder § 6 Abs. 1 und 2 MuSchG meine Bereitschaftserklärung jederzeit für die Zukunft widerrufen kann.

.....
Datum

.....
Unterschrift der schwangeren/stillenden Frau

Hinweis:

Für die Beschäftigung einer schwangeren oder stillenden Frau zwischen 20 Uhr und 22 Uhr kann das Landesamt für Verbraucherschutz Sachsen-Anhalt auf Antrag des Arbeitgebers eine behördliche Genehmigung gemäß § 28 MuSchG erteilen.