Bereitschaftserklärung
nach Mutterschutzgesetz (MuSchG)

► Zutreffendes bitte ankreuzen und vollständig ausfüllen ◄

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. Das Antragsformular finden Sie hier.