

Firma, Betrieb, Behörde

Ort, Datum
Anschrift

An das Gewerbeaufsichtsamt ¹⁾

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Anmerkungen:

1) Zuständig ist das Gewerbeaufsichtsamt, in dessen Bezirk die Arbeitsstelle der werdenden Mutter liegt.

2) Nur ausfüllen bei Beschäftigung in Filialbetrieb, Zweigwerk o.ä.

Mitteilung nach §§5 und §19 des Mutterschutzgesetzes über die Beschäftigung einer werdenden Mutter

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir teilen Ihnen hiermit die Beschäftigung einer werdenden Mutter mit. Nähere Einzelheiten bitten wir, aus den nachfolgenden Angaben zu entnehmen.

1	Vorname, Zuname, Geburtsname		
2	Geburtsdatum	Geburtsort	
3	Wohnort		
4	Bei uns beschäftigt seit	Beschäftigungsort ²⁾	
5	Versichert bei		
6	Voraussichtlicher Tag der Entbindung	<input type="checkbox"/> It. ärztlicher Bescheinigung	<input type="checkbox"/> It. Angabe der Beschäftigten
7 a)	Art der Tätigkeit (genaue Angaben) Vor Bekanntwerden der Schwangerschaft		
b)	Nach Bekanntwerden der Schwangerschaft		
8	Die Tätigkeit wird ausgeübt <input type="checkbox"/> im Stehen <input type="checkbox"/> im Sitzen <input type="checkbox"/> im Gehen <input type="checkbox"/> bisher im Zeitlohn <input type="checkbox"/> weiterhin im Zeitlohn <input type="checkbox"/> bisher im Akkordlohn <input type="checkbox"/> jetzt im Zeitlohn mit Gewährung des Durchschnittsverdienstes nach §11MuSchG <input type="checkbox"/> bisher als Prämienarbeit <input type="checkbox"/> bisher als Fließbandarbeit <input type="checkbox"/> im Heimarbeit <input type="checkbox"/>		