



**Westfälische  
Hochschule**

Gelsenkirchen Bocholt Recklinghausen

Studierendensekretariat  
Tel. 0209 / 9596 - 947 o. -948  
Fax: 0209 / 9596 - 145

**Bezirksregierung Münster (per Fax: 0251/411-2119)**

**Meldung nach dem Mutterschutzgesetz (MuSchG) an die Bezirksregierung Münster**

Name der Studentin (in Druckbuchstaben): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

Hochschulstandort:  Gelsenkirchen  Bocholt  Recklinghausen

Voraussichtlicher Entbindungstermin: \_\_\_\_\_

Nachweis:  Mutterpass  Ärztliche Bescheinigung

**Erklärung:**

Von der Neufassung des MuSchG habe ich Kenntnis erhalten. Insbesondere bin ich darüber informiert worden, dass die Mutterschutzregelungen auch für stillende Frauen gelten und dass spezifische Schutzvorschriften in der Mutterschutzfrist (grundsätzlich 6 Wochen vor der Entbindung bis 8 Wochen nach der Entbindung) greifen. Ich bin außerdem darauf hingewiesen worden, dass ich eigenständig mit den jeweiligen Verantwortlichen für Lehrveranstaltungen in meinem Fachbereich vor Ort in Kontakt trete, um mich beraten zu lassen und um eventuell Maßnahmen nach dem MuSchG festzulegen.

**Gelsenkirchen, den**

\_\_\_\_\_  
**(Unterschrift der Studentin)**

Eine Kopie dieses Meldevordrucks wurde der Studentin ausgehändigt!

**Gelsenkirchen, den**

\_\_\_\_\_  
**(Unterschrift Sachbearbeiter\_in)**

- Fax an Bezirksregierung Münster
- Kopie an Dezernat IV.3 / Arbeitssicherheit zur Kenntnis
- Vorgang zur Studierendenakte