

1. Arbeitgeber/in	E-Mail
Firma	
Postleitzahl	Ort, Straße, Hausnummer, Türnummer
2. Arbeitsstätte	
Postleitzahl	Ort, Straße, Hausnummer, Türnummer

Für Rückfragen:

Mutterschutzmeldung gemäß § 3 Abs 6 MSchG

3. Werdende Mutter	
Vor- und Zuname	Geburtsdatum
Voraussichtlicher Geburtstermin	
4. Arbeitsplatz, Tätigkeit, Verwendung der werdenden Mutter	
5. Unterschrift des/der Arbeitgebers/Arbeitgeberin bzw. der vertretungsbefugten Organe	
Unterschrift	Datum

Kopie an: Arbeitnehmerin arbeitsmedizinische Betreuung
