

Postanschrift:  
 Universität Hildesheim  
**Immatrikulationsamt**  
 Universitätsplatz 1  
 31141 Hildesheim

*-wird vom Immatrikulationsamt ausgefüllt!-*

**Eingang:**

**Antrag vollständig?**     ja     nein

**Kopie an Prüfungsamt weitergeleitet am** \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_                      bearbeitet von: \_\_\_\_\_

### **Mitteilung einer Schwangerschaft**

Hiermit zeige ich meine Schwangerschaft gemäß § 15 des Mutterschutzgesetzes an.

Einen Nachweis über den voraussichtlichen Tag der Entbindung habe ich beigefügt (z. B. Kopie des Mutterpasses oder ärztliche Bescheinigung).

<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>	
<b>Matrikelnummer:</b>		<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Studiengang:</b>			
<b>Straße/ Hausnummer:</b>		<b>Postleitzahl und Ort:</b>	
<b>Telefon:</b>		<b>E-Mail:</b>	

Mir ist bekannt, dass ich während der Mutterschutzfristen (in der Regel sechs Wochen vor dem voraussichtlichen Entbindungstermin und acht Wochen nach der Geburt des Kindes) nicht an Lehrveranstaltungen, Prüfungen und Praktika teilnehmen darf. Weiterhin ist mir bekannt, dass Studien- und Prüfungsleistungen, die während der Mutterschutzfristen erbracht werden, ungültig sind (Es sei denn, es wurde der Verzicht auf die Mutterschutzfristen mit dem entsprechenden Formular gegenüber dem zuständigen Prüfungsamt erklärt).

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Antragstellerin