……………………………………………………………………………… …………………………………

Name, Vorname Datum

………………………………………………………………………………

Studiengang / Abschluss (B.Sc./M.Sc.)

………………………………………………………………………………

Matrikelnummer

**Erklärung über den Verzicht auf die Mutterschutzfrist+**

Anlage: Kopie aus dem Mutterpass

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich habe Sie am …………………………………über das Bestehen einer Schwangerschaft informiert.

Voraussichtlicher Entbindungstermin ist der …………………………………..

Ich erkläre hiermit ausdrücklich, dass ich die Mutterschutzfrist nicht in Anspruch nehmen werde.

Mit freundlichen Grüßen

………………………………………………………………………………………..

Unterschrift

An die

Universität Hohenheim

Abteilung Studienangelegenheiten

Prüfungsamt

70599 Stuttgart