

An die

Melde- und Beratungsstelle

für schwangere/stillende Studentinnen des Fachbereichs

Anzeige einer Schwangerschaft oder Stillzeit gemäß § 15 Mutterschutzgesetz

durch

schwangere	stillende Frau
Vor- und Nachname	
geboren am:	
Postanschrift:	
E-Mail-Adresse: (bitte die studentische-E-Mail-Adresse verwenden)	
Matrikelnummer:	
voraussichtlicher / tatsächlicher Entbindungstermin:	

Datenschutzrechtliche Erklärung

Zur Realisierung meiner im Mutterschutzgesetz benannten Schutzrechte stimme ich einer Verarbeitung und Weitergabe meiner Daten an folgende Institutionen zu:

- Studiendekanin oder Studiendekan meines Fachbereichs
- Prüfungsamt meines Fachbereiches
- Prüfungsausschuss meines Studiengangs
- Lehrende, bei denen ich Module belege
- Arbeitsschutzbeauftragte der Frankfurt UAS
- Studienbüro
- Regierungspräsidium Darmstadt
- Dezernat HR (gilt nur für studentische Hilfskräfte)

Datum, Ort

Unterschrift