

An den Studienservice der  
Hochschule für Musik  
Nürnberg  
Veilhofstraße 34  
90489 Nürnberg

## Verzichtserklärung über Tätigkeitsverbote an Sonn- und Feiertagen

Name ..... Matrikelnummer .....  
Vorname ..... Geburtsdatum .....  
Studiengang .....  
Semester .....

Hiermit erkläre ich ausdrücklich, dass ich auf den Schutz durch das im Rahmen des Mutterschutzgesetzes vorgesehene Tätigkeitsverbot **an Sonn- und Feiertagen (§ 6 Abs. 2 MuSchG)** im Rahmen meiner Hochschulausbildung an der HfM Nürnberg **freiwillig** verzichte.

Hiermit erkläre ich, dass die Teilnahme an der hochschulischen Veranstaltung

\_\_\_\_\_ (genaue Bezeichnung der Veranstaltung, Ort, Tag, Zeit)

zu dieser Zeit zu Ausbildungszwecken \_\_\_\_\_  
(Begründung, z.B. Pflichtvorlesung)

erforderlich und Alleinarbeit während dieser Zeit ausgeschlossen ist.

\_\_\_\_\_ (Begründung, ggf. weitere teilnehmende Personen)

Ein Ersatzruhetag im Anschluss an eine ununterbrochene Nachruhezeit von mindestens 11 Stunden wird mir gewährt am: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass ich diese Verzichtserklärung jederzeit für die Zukunft mit einem formlosen Schreiben (vorzulegen beim Studienservice) widerrufen kann.

**Datum:** ..... **Unterschrift** .....

Vfg.

1) Vorgang zur Akte

2) Kopie an Hauptfachlehrkraft am: .....