

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

## Information über Schwangerschaft

Name ..... Matrikelnummer .....

Vorname ..... Geburtsdatum .....

Studiengang .....

Semester .....

**Voraussichtlicher Entbindungstermin:** .....

Mehrlingsgeburt:  ja  nein

**Ich befinde mich vom .....bis .....**  
**im Mutterschutz** (bitte Nachweis beifügen - Mutterpass, Bescheinigung der Schwangerschaft).

Das Merkblatt zum Mutterschutz habe ich gelesen. Meine Rechte und Pflichten habe ich zur Kenntnis genommen.

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

Vfg.

1) Vorgang zur Akte

2) Kopie an Aufsichtsbehörde am: ..... (Regierung von Mittelfranken, Gewerbeaufsichtsamt,  
90336 Nürnberg)

3) Kopie an Hauptfachlehrkraft am: .....