Verzichtserklärung über Tätigkeitsverbote nach 20 Uhr

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Studiengang: _____

Matrikelnummer: _____

vorauss./ tatsächl. Entbindungstermin: _____

Schutzfrist (von - bis): _____

Hiermit erkläre ich ausdrücklich, dass ich auf den Schutz durch das im Rahmen des Mutterschutzgesetzes vorgesehene Tätigkeitsverbot **zwischen 20 und 22 Uhr (§5 Abs. 2 MuSchG)** im Rahmen meiner Hochschulausbildung an der Technischen Hochschule Nürnberg Georg Simon Ohm (Ohm) **freiwillig** verzichte.

Hiermit erkläre ich, dass die Teilnahme an der hochschulischen Veranstaltung

_____
(genaue Bezeichnung der Veranstaltung, Ort, Wochentag, Zeit)

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

erforderlich und Alleinarbeit während dieser Zeit ausgeschlossen ist.

_____
(Begründung, ggf. weitere teilnehmende Personen)

Mir ist bekannt, dass ich diese Verzichtserklärung jederzeit für die Zukunft mit einem formlosen Schreiben (vorzulegen beim Hochschulservice für Familie, Gleichstellung und Gesundheit) widerrufen kann.

_____

Ort, Datum Unterschrift

Ansprechpartner bei Rückfragen:

Hochschulservice für Familie, Gleichstellung und Gesundheit (HSFG)
Dürrenhofstraße 6, 90402 Nürnberg
49 911/5880-4088 / hsfg@th-nuernberg.de
www.th-nuernberg.de/hsfg