

Name, Vorname:
Matrikelnr.:
Studiengang:
Fachsemester:



Staatlich anerkannte Hochschule
für Angewandte Wissenschaften
der Evangelischen Landeskirche in
Württemberg

Protestant University of Applied
Sciences

Paulusweg 6 | 71638 Ludwigsburg
www.eh-ludwigsburg.de

Studierendenservice

An das Prüfungsamt

**Erklärung zur Teilnahme an Prüfungen
(in der Schwangerschaft)**

Sommersemester Wintersemester

Prüfung, *Modul-Nr.*
Titel der Lehrveranstaltung
.....

Ort/Datum (Unterschrift Studierende/Studierender)

.....

*nach neuem Mutterschutzgesetz (§ 3 Abs. 3) ist die ausdrückliche Erklärung des Wunsches zur Teilnahme an Lehrveranstaltungen sowie Prüfungen verpflichtend.