Amt für Arbeitsschutz
Abteilung Arbeitnehmerschutz
- Mutterschutz-
Billstr. 80
20539 Hamburg

Per Telefax an 040- 4273-10098
Per E-Mail an Arbeitnehmerschutz@bgv.hamburg.de

Hamburg | Behörde für Gesundheit und Verbraucherschutz

Mitteilung über die Beschäftigung einer werdenden Mutter

gemäß § 5 (1) Satz 3 des Mutterschutzgesetzes -MuSchG-

Bitte beachten Sie, dass das Amt für Arbeitsschutz Hamburg nur zuständig für Arbeitnehmerinnen ist, die in einer Hamburger Betriebsstätte beschäftigt sind.

Name und Anschrift der Firma	
Ansprechpartner *(bei Rückfragen)*	Telefonnummer

Vor- und Nachname der werdenden Mutter	Geburtsdatum
Anschrift	Telefonnummer
Datum der voraussichtlichen Entbindung:	

beschäftigt als *(Berufsbezeichnung)*			
Beschäftigungsort, z.B. Betrieb/ Filiale/ Zweigstelle *(Anschrift)*			
Das Arbeitsverhältnis ist	○ unbefristet	○ befristet bis zum	in Elternzeit bis

Auskünfte nach § 19 (1) MuSchG

Ergebnis der Gefährdungsbeurteilung:
(gemäß § 1 Verordnung zum Schutz der Mütter am Arbeitsplatz –MuSchArbV)

Der Arbeitsplatz der werdenden Mutter wurde hinsichtlich der **Arbeitszeiten**, der Einwirkung von **chemischen Gefahrstoffen, biologischen Arbeitsstoffen** und **physikalischen Schadfaktoren** am überprüft. Die Gefährdungsbeurteilung liegt im Betrieb vor und hat Folgendes ergeben:

○ Eine Gefährdung liegt nicht vor. Der Arbeitsplatz wird unverändert beibehalten.

○ Gefährdungen sind möglich, deshalb

- ☐ wurden die Arbeitsbedingungen so geändert, dass Gefährdungen ausgeschlossen sind.
- ☐ wurde die werdende Mutter auf einen anderen ungefährdenden Arbeitsplatz umgesetzt.
- ☐ hat der Arbeitgeber ein ○ teilweises ○ vollständiges Beschäftigungsverbot (Freistellung) gemäß § 4 MuSchG ausgesprochen. Der Durchschnittsverdienst gemäß § 11 (1) MuSchG wird weiter gezahlt.

Hinweis: Bitte sehen Sie von der Zusendung der Gefährdungsbeurteilung ab.

Ein Arzt hat ein ○ teilweises ○ vollständiges individuelles Beschäftigungsverbot gemäß § 3 (1) MuSchG ausgesprochen.

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel

Eingaben löschen | Formular drucken