

Arbeitgeber (vollständige Anschrift)

Ort, Datum

**Mitteilung über die Beschäftigung werdender
Mütter gem. § 5 Abs. 1
und Auskünfte gem. § 19 Abs. 1
Mutterschutzgesetz**

Zuständige Arbeitsschutzbehörde

Hinweis: Zur Beantwortung der Fragen unter Abschn. II. sind Sie aufgrund § 19 Abs. 1 MuSchG verpflichtet, wenn Sie hierzu besondere Aufforderung erhalten haben. Im Rahmen der Mitteilung nach § 5 Abs. 1 MuSchG ist die Beantwortung der Fragen unter Abschnitt II. freiwillig. Die Beantwortung erspart zusätzliche Rückfragen.

Ansprechpartner/in im Betrieb

Name:

Funktion:

Telefon:

I. Angaben aufgrund § 5 Abs. 1 MutterschutzgesetzVor- und Zuname der
werdenden MutterVoraussichtlicher Ent-
bindungstermin**II. Angaben aufgrund § 19 Abs. 1 Mutterschutzgesetz**1. Beschäftigt als
(Beruf, Tätigkeit)Beschäftigungsort
(Zweigstelle, Filiale,
Abteilung)

2. Heimarbeit

Das Arbeitsverhältnis ist

unbefristet

befristet bis

Arbeitszeiten**wöchentliche**
Arbeitszeit

Std.

tägliche
Arbeitszeit

Std.

Gleitzeit

Arbeitszeit **vor 6.00 Uhr oder nach 20.00 Uhr**

Sonntagsarbeit

Gefährdungsbeurteilung

Liegt nach dem Ergebnis der Gefährdungsbeurteilung nach § 1 der Verordnung zum Schutze der Mütter am Arbeitsplatz eine Gefährdung vor? ja nein

War bzw. ist danach

 eine Änderung der Arbeitsbedingungen eine Umsetzung eine teilweise Freistellung von der Arbeit eine völlige Freistellung von der Arbeit

nach Mutterschutzgesetz / Verordnung zum Schutze der Mütter am Arbeitsplatz erforderlich?

Durch die eingeleiteten Maßnahmen wurden folgende Gefährdungen ausgeschlossen:

a) Physikalische Einwirkungen (z. B. Heben, Tragen und Bewegen von Lasten, Hitze, Kälte, Nässe, Lärm ...)

 ja nein

b) Gefahrstoffe (sehr giftige, giftige, gesundheitsschädliche; krebserzeugende fruchtschädigende, erbgutverändernde)

 ja nein

c) Biologische Arbeitsstoffe (Bakterien, Viren, Pilze etc.)

 ja nein

d) Sonstige (z. B. ständiges Stehen, erhebliches Strecken, Beugen, Hocken, sich Gebückt halten, erhöhte Unfallgefahr ...)

 ja nein

Zur Einschätzung der Frage der Einhaltung mutterschutzrechtlicher Vorschriften werden folgende ergänzende Angaben erbeten:

- a) Muss die werdende Mutter **regelmäßig** Lasten von mehr als **5 kg** Gewicht von Hand heben, bewegen oder befördern ? ja nein
-
- b) Muss die werdende Mutter **gelegentlich** Lasten von mehr als **10 kg** Gewicht von Hand heben, bewegen oder befördern ? ja nein
-
- c) Ist die werdende Mutter extremer Hitze, Kälte oder Nässe ausgesetzt?
Falls ja, bitte nähere Angaben: ja nein
-
- d) Ist die werdende Mutter Lärm über 80 dB(A) oder impulshaltigen Geräuschen ausgesetzt?
Falls ja, bitte nähere Angaben (Dauerschallpegel, Impulslärm): ja nein
-
- e) Ist die werdende Mutter ionisierender Strahlung ausgesetzt (z. B. Röntgenstrahlen) ?
Falls ja, bitte nähere Angaben, insbesondere ob sie im Kontrollbereich beschäftigt wird: ja nein
-
- f) Kann die werdende Mutter an ihrem Arbeitsplatz durch Gefahrstoffe gefährdet werden?
Falls ja, bitte nähere Angaben: ja nein
-
- g) Kann die werdende Mutter an ihrem Arbeitsplatz durch biologische Arbeitsstoffe der Risikogruppen 2 – 4, z. B. Bakterien, Viren, Pilze, Parasiten, gefährdet werden ?
Falls ja, bitte nähere Angaben: ja nein
-
- h) Wird die werdende Mutter mit Arbeiten beschäftigt, bei denen sie sich häufig erheblich strecken oder beugen oder dauernd hocken oder sich gebückt halten muss ? ja nein
-
- i) Ist die werdende Mutter erhöhten Unfallgefahren ausgesetzt? ja nein
-
- Ist eine geeignete Liegemöglichkeit vorhanden ? ja nein
- Falls ja, in Gebäude _____ Raum _____

Zusätzliche Angaben bei Beschäftigung im Gesundheitswesen

- a) Hat die werdende Mutter Umgang mit Zytostatika ? ja nein
-
- b) Hat die werdende Mutter Umgang mit potenziell infektiösem Material, z. B. Blut, Körpersekreten, Untersuchungsgut, Wäsche, Verbandsmaterial bzw. infizierten Personen ?
Falls ja, bitte nähere Angaben: ja nein
-
- c) Assistriert die werdende Mutter bei Operationen, Punktionen oder Injektionen oder führt diese selber aus ? ja nein

Der Betriebsarzt/Die Betriebsärztin wurde eingeschaltet. ja nein

(Unterschrift)