

# Notification of pregnancy and/or period of breastfeeding in accordance with the Maternity Protection Act

→ Please submit this form to the responsible Office of Student Services

## Persönliche Angaben (Bitte in Druckschrift ausfüllen)/Personal Information (please type or print)

Name/Last name: \_\_\_\_\_ Vorname/ First name: \_\_\_\_\_

Matrikelnr./Student ID: \_\_\_\_\_ Telefon/Phone: \_\_\_\_\_

Geb.-datum/Date of birth: \_\_\_\_\_ Fakultät/Faculty: \_\_\_\_\_

Studiengang/Program: \_\_\_\_\_

Ich melde/  
I give notice of: Schwangerschaft/Pregnancy  Stillzeit/Breastfeeding period

## Angaben zu Lehrveranstaltungen/Information on courses

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen für alle Lehrveranstaltungen, die Sie bis zum voraussichtlichen Entbindungstermin besuchen wollen, und – sofern Sie planen, zu stillen – auch für solche während der voraussichtlichen Stillzeit.

Please respond to the following questions with regard to all courses that you want to attend until the expected due date and - if you are planning to breastfeed - also with regard to those you are planning to attend during the time you are breastfeeding your child.

An welchem Standort besuchen Sie Veranstaltungen (Mehrfachnennung möglich)?/  
On which campus do you attend courses (check all that apply)

Südstadt

Deutz

Leverkusen

Gummersbach

Mülheim

Nehmen Sie im Rahmen des Studiums teil an...

As part of your program, do you participate in...

Ja

Nein

Vielleicht

Yes

No

Maybe

Präsenzveranstaltungen UND es ist Ihnen gesundheitlich/schwangerschaftsbedingt NICHT möglich, während der Präsenzveranstaltung konsequent eine FFP2-Maske zu tragen (Schutz vor allgemeiner Infektionsgefahr durch Sars-CoV-2)? Falls ja, nennen Sie bitte Name der Veranstaltung und Ansprechperson:

on-site courses AND due to your pregnancy/other health reasons you CANNOT permanently wear an FFP2 mask (as protection against Sars-CoV-2). If so, please provide the name of the course and the person in charge:

\_\_\_\_\_

Lehrveranstaltungen mit ständigem Stehen oder schwerer körperlicher Beanspruchung? Falls ja, nennen Sie bitte Name der Veranstaltung und Ansprechperson:

courses that involve standing for long periods of time or intense physical activities?

If so, please provide the name of the course and the person in charge:

\_\_\_\_\_

Lehrveranstaltungen, in denen Sie Kälte (<17°), starker Wärme (>26°), Nässe oder starkem Lärm (>80 dB(A)) ausgesetzt sind? Falls ja, nennen Sie bitte Name der Veranstaltung und Ansprechperson:

*courses where you are exposed to cold (< 17° C), extreme heat (> 26° C), wet conditions or extreme noise (>80 dB(A))? If so, please provide the name of the course and the person in charge:*

  

Lehrveranstaltungen in der Nähe von Maschinen, die Schwingungen verursachen?

Falls ja, nennen Sie bitte Name der Veranstaltung und Ansprechperson:

*courses where you are close to any machines causing vibration?*

*If so, please provide the name of the course and the person in charge:*

  

Lehrveranstaltungen, die (auch) zwischen 20.00 Uhr und 22.00 Uhr stattfinden?

Falls ja, nennen Sie bitte Name der Veranstaltung und Ansprechperson:

*courses that (also) take place between 8.00 pm and 10.00 pm?*

*If so, please provide the name of the course and the person in charge:*

  

Lehrveranstaltungen, die (auch) zwischen 22.00 Uhr und 6.00 Uhr stattfinden?

Falls ja, nennen Sie bitte Name der Veranstaltung und Ansprechperson:

*courses that (also) take place between 10.00 pm and 6.00 am?*

*If so, please provide the name of the course and the person in charge:*

  

Lehrveranstaltungen, die (auch) an Sonn- und Feiertagen stattfinden?

Falls ja, nennen Sie bitte Name der Veranstaltung und Ansprechperson:

*courses that (also) take place on Sundays or on bank holidays?*

*If so, please provide the name of the course and the person in charge:*

  

anderen Lehrveranstaltungen, über deren Gefahrenträchtigkeit Sie sich unsicher sind?

Falls ja, nennen Sie bitte Name der Veranstaltung und Ansprechperson:

*any other courses where you are unsure if they pose a risk?*

*If so, please provide the name of the course and the person in charge:*

  

Lehrveranstaltungen, in denen radioaktive Stoffe oder ionisierende Strahlung eingesetzt werden (z.B.

Vorlesungen mit Experimenten, Labore oder Übungen in ingenieur- oder natur-wissenschaftlichen

Studiengängen)? Falls ja, nennen Sie bitte Name der Veranstaltung und Ansprechperson:

*courses in which radioactive materials or ionizing radiation are used (e.g. lectures with experiments, laboratories or exercises in engineering or natural science programs)?*

*If so, please provide the name of the course and the person in charge:*

Lehrveranstaltungen, in denen chemische Gefahrstoffe eingesetzt werden (z.B. Vorlesungen mit Experimenten, Labore oder Übungen in ingenieur- oder naturwissenschaftlichen Studiengängen)? Falls ja, nennen Sie bitte Name der Veranstaltung und Ansprechperson:  
*courses in which chemical hazardous substances are used (e.g. lectures with experiments, laboratories or exercises in engineering or natural science programs)?*  
*If so, please provide the name of the course and the person in charge:*

  

Lehrveranstaltungen, in denen biologische Arbeitsstoffe wie Erreger eingesetzt werden oder in denen Sie in Kontakt mit Körperflüssigkeiten kommen (z.B. Vorlesungen mit Experimenten, Labore oder Übungen in ingenieur- oder naturwissenschaftlichen Studiengängen)?  
Falls ja, nennen Sie bitte Name der Veranstaltung und Ansprechperson:  
*courses in which biological agents such as pathogens are used or in which you come into contact with body fluids (e.g. lectures with experiments, laboratories or exercises in engineering or natural science programs)? If so, please provide the name of the course and the person in charge:*

  

Exkursionen? Falls ja, nennen Sie bitte Name der Veranstaltung und Ansprechperson:  
*excursions? If so, please provide the name of the course and the person in charge:*

  

Weitere Anmerkungen/ *Remarks:*

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### *General information*

*As per the Maternity Protection Act (Mutterschutzgesetz, MuSchG) TH Köln is obliged to determine if pregnant or breastfeeding students are exposed to any risks during their studies and to take appropriate protective measures if necessary (risk assessment) Please provide information on your studies for the risk assessment. Once the Team Occupational Safety and Health Promotion of the university administration has completed its evaluation, certain aspects may be considered in more detail. For this purpose we ask you to provide the name of the person in charge of those courses that potentially pose a risk, such as the lecturer, lab coordinator or organizer of an excursion.*

*If you have any questions on the risk assessment, please contact Ms Schmeiser. Köhler, Team 10.3 Occupational Safety, Environmental Protection and Health Promotion, by email ([stefanie.schmeiser@th-koeln.de](mailto:stefanie.schmeiser@th-koeln.de)).*

*Please complete this form and submit it within one week to the Office of Student Services responsible for your campus.*

*For internships outside of TH Köln, your employer is responsible for the risk assessment. In case you are currently completing an internship or planning an internship before your estimated due date, please contact your employer.*