

Name und Anschrift des Arztes

ATTEST zur Vorlage beim Arbeitgeber

Für Frau geb. am

voraussichtlicher Entbindungstermin:

spreche ich gemäß § 16 Abs. 1 Mutterschutzgesetz mit Wirkung vom
ein **ärztliches Beschäftigungsverbot** aus, da die Gesundheit von Mutter oder Kind
bei Fortdauer der Beschäftigung gefährdet ist.

Das Beschäftigungsverbot gilt voraussichtlich bis zum

Das Beschäftigungsverbot bezieht sich auf

jede Tätigkeit

jede Tätigkeit von mehr als Stunden pro Tag

folgende Tätigkeiten

folgende Belastungen

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes