

Arbeitgeber: _____

Adresse: _____

An das
ARBEITSINSPEKTORAT
für den 15. Aufsichtsbezirk
Rheinstraße 57
6900 Bregenz

MITTEILUNG **gemäß § 3 Abs 6 Mutterschutzgesetz**

1. Familienname - Vorname - Geburtsdatum der werdenden Mutter:

2. Tätigkeit und Arbeitsplatz:

3. Voraussichtlicher Geburtstermin des Kindes :

Datum

Unterschrift

Kopie ergeht an: Arbeitnehmerin
 Betriebsarzt

Von der

Firma _____

(im Folgenden Arbeitgeber genannt)

an

Frau _____

(im Folgenden Arbeitnehmerin genannt)

ERSTRECKUNG DES BEFRISTETEN ARBEITSVERHÄLTNISSSES BIS ZUM BEGINN MUTTERSCHUTZ

Das gegenständliche Dienstverhältnis wurde vereinbarungsgemäß bis _____ befristet. Aufgrund Ihrer Schwangerschaftsmeldung erstreckt es sich nunmehr gemäß § 10a Abs. 1 MSchG auf den Tag vor Beginn Ihres Beschäftigungsverbotes und endet daher mit diesem Tag durch Zeitablauf. Ein unbefristetes Arbeitsverhältnis entsteht durch diese Verlängerung kraft Gesetzes nicht.

_____, am _____
Ort Datum

Arbeitgeber

mitunterfertigt durch
Arbeitnehmerin