



## Widerruf der Verzichtserklärung

Vorname, Name:	
Studiengang:	
Matrikelnummer:	

Bislang hatte ich den Verzicht auf die Einhaltung meiner Schutzfrist gemäß § 3 Mutterschutzgesetz erklärt.

Diese Erklärung widerrufe ich hiermit mit sofortiger Wirkung. Mir ist bekannt, dass ich damit – falls die Mutterschutzfrist bereits begonnen hat - ab sofort, andernfalls ab Beginn der Mutterschutzfrist (sechs Wochen vor dem geplanten Entbindungstermin) auf die Teilnahme an Lehrveranstaltungen und Prüfungen verzichte.

Ort, Datum

Unterschrift