

BTU Cottbus – Senftenberg  
Familienbüro  
Platz der Deutschen Einheit 1  
03046 Cottbus

## **Mitteilung einer Schwangerschaft**

**Rücksendung an familie@b-tu.de**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

Fachsemester: \_\_\_\_ angestrebter Abschluss: \_\_\_\_\_

Studiengangsleitung: \_\_\_\_\_

Voraussichtlicher Entbindungstermin: \_\_\_\_\_

Kontaktmöglichkeiten:

Email \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Bitte fügen Sie eine Kopie der relevanten Seiten (Name und voraussichtlicher Entbindungstermin) aus dem Mutterpass der Mitteilung bei.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studentin

ggf. Hinweise an das Familienbüro:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_