

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

Mitteilung einer Schwangerschaft / notification of pregnancy
Rücksendung an / to be send back to familie@b-tu.de

Name, Vorname / Surname, Name: _____

Matrikelnummer / matriculation number: _____

Studiengang / studyprogramme: _____

Fachsemester / semester: ____ angestrebter Abschluss / pursued degree: _____

Studiengangsleitung / head of studyprogram: _____

Voraussichtlicher Entbindungstermin / expected date of Delivery: _____

Kontaktmöglichkeiten / contact details:

Email: _____

Telefon: _____

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

Please attach a copy of the relevant pages (name and expected Delivery date) from the Mutterpass.

Ort, Datum / place, date

Unterschrift Studentin / signature student

ggf. Hinweise an das Familienbüro / If necessary, an advice to the family office:
