

Fragebogen Mutterschaft

Arbeitgeber:

Name der beschäftigten Person:

Personalnummer:

Mutterschaft:

Wahrscheinlicher Tag der Entbindung:	am:		
Tatsächlicher Tag der Entbindung:	am:		
Mehrlingsgeburt	Frühgeburt	Fehlgeburt	Behinderung des Kindes
Verdienst in den drei Monaten vor Beginn der Schutzfrist:			
Monat/Jahr: _____	Bruttoverdienst: _____	Nettoverdienst: _____	
Monat/Jahr: _____	Bruttoverdienst: _____	Nettoverdienst: _____	
Monat/Jahr: _____	Bruttoverdienst: _____	Nettoverdienst: _____	
Lag in diesen Monaten eine Nebenbeschäftigung vor? (Hinweis: Bei mehreren Arbeitgebern wird der Zuschuss zum Mutterschaftsgeld anteilig pro Beschäftigung ermittelt.)		Ja	Nein
Liegt ein Beschäftigungsverbot vor?	Nein	Ja, von:	bis:
Falls ja, Art des Beschäftigungsverbots:	Individuelles Beschäftigungsverbot	Generelles Beschäftigungsverbot	

_____ Datum

_____ Unterschrift Arbeitgeber