

# Ärztliches Attest gemäß § 16 Mutterschutzgesetz (MuSchG) zur Vorlage beim Arbeitgeber

Für Frau ..... geb. am .....

voraussichtlicher Entbindungstermin: .....

spreche ich gemäß § 16 Abs. 1 MuSchG mit Wirkung vom .....

ein **ärztliches Beschäftigungsverbot** aus, da die Gesundheit der schwangeren Frau und die ihres Kindes bei Fortdauer der Beschäftigung gefährdet ist.

Das Beschäftigungsverbot gilt voraussichtlich bis zum .....

Das Beschäftigungsverbot bezieht sich auf

- jede Beschäftigung
- jede Beschäftigung von mehr als ..... Stunden pro Tag
- folgende Beschäftigungen

.....

- folgende Belastungen

.....

.....

. Ort, Datum, Stempel und Unterschrift der Ärztin/ des Arztes