

An den Studienservice der
Hochschule für Musik
Nürnberg
Veilhofstraße 34
90489 Nürnberg

Verzichtserklärung über Tätigkeitsverbote an Sonn- und Feiertagen

Name Matrikelnummer

Vorname Geburtsdatum

Studiengang

Semester

Hiermit erkläre ich ausdrücklich, dass ich auf den Schutz durch das im Rahmen des Mutterschutzgesetzes vorgesehene Tätigkeitsverbot an **Sonn- und Feiertagen (§ 6 Abs. 2 MuSchG)** im Rahmen meiner Hochschulausbildung an der HfM Nürnberg **freiwillig** verzichte.

Hiermit erkläre ich, dass die Teilnahme an der hochschulischen Veranstaltung

.....
(genaue Bezeichnung der Veranstaltung, Ort, Tag, Zeit)

zu dieser Zeit zu Ausbildungszwecken
(Begründung, z.B. Pflichtvorlesung)

erforderlich und Alleinarbeit während dieser Zeit ausgeschlossen ist.

.....
(Begründung, ggf. weitere teilnehmende Personen)

Ein Ersatzruhetag im Anschluss an eine ununterbrochene Nachtruhezeit von mindestens 11 Stunden wird mir gewährt am:

Mir ist bekannt, dass ich diese Verzichtserklärung jederzeit für die Zukunft mit einem formlosen Schreiben (vorzulegen beim Studienservice) widerrufen kann.

Datum: **Unterschrift**

Vfg.

1) Vorgang zur Akte

2) Kopie an Hauptfachlehrkraft am: