

Mitteilung einer Schwangerschaft/ *Information of a Pregnancy*



Immatrikulations- und
Prüfungsamt Hochschule Wismar
Philipp-Müller-Straße 14
23966 Wismar

Studiengang und Abschluss/ Degree program and degree

Name/Surname, Vorname/ First name

Matrikelnummer/ Matriculation no.

Voraussichtlicher Entbindungstermin/

Expected date of birth

Bitte eine Kopie der relevanten Seiten (Name und voraussichtlicher Entbindungstermin) aus dem Mutterpass der Mitteilung beifügen./ *Please add a copy of the relevant pages (name and expected date of birth) from the maternity log to this information.*

Datum und Unterschrift / Date and signature