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*