

HNE Eberswalde
Abt. Studierendenservice & International Office
Schicklerstraße 5
16225 Eberswalde

Mitteilung einer Schwangerschaft

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Studiengang: _____

Voraussichtlicher Entbindungstermin: _____

Bitte eine Kopie der relevanten Seiten (Name und voraussichtlicher Entbindungstermin) aus dem Mutterpass der Mitteilung beifügen.

Ich habe die [Datenschutzerklärung](#) zur Kenntnis genommen habe.