

## Antrag Mutterschutz-Siegel des DÄB für 2024

Hiermit wird bestätigt, dass

in der Abteilung

der Klinik/des Krankenhauses

schwängere Ärztinnen unter Einhaltung der gesetzlichen Schutzmaßnahmen mit

**weiterbildungsrelevanten Inhalten** weiterbeschäftigt werden; hierzu zählt unter anderem auch der Einsatz im OP bzw. bei Interventionen nach sinnvoller Anpassung des Arbeitsplatzes/-bedingungen.

Die Richtigkeit dieser Angaben werden durch die nachfolgenden Unterschriften verbindlich bis auf Widerruf bestätigt. Nach Erhalt Ihres unterschriebenen Antrags erhält Ihre Abteilung für das Jahr 2024 das Mutterschutz-Siegel des Deutschen Ärztinnenbundes. Außerdem wird Ihre Abteilung auf der Homepage des Deutschen Ärztinnenbundes als Positivbeispiel gelistet. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein oder möchten Sie Ihre Angaben widerrufen, wenden Sie sich direkt an unsere Geschäftsstelle [gdaeb@aerztinnenbund.de](mailto:gdaeb@aerztinnenbund.de).

---

**Datum, Unterschrift Chefärztin/Chefarzt**

---

**Datum, Unterschrift Arbeits-/Betriebsmediziner**