

Vorname Name
Straße Hausnummer
PLZ Ort



Firmenname
z. Hd. Vorgesetzten
Straße Hausnummer
PLZ Ort

Ort, xx.xx.xxxx

Antrag auf Teilzeitbeschäftigung
Personalnummer: XXXXX

Sehr geehrter Vorgesetzter,

hiermit beantrage ich die Reduzierung meiner Arbeitszeit gemäß § 8 TzBfG. Ab dem xx.xx.xxxx, gerne auch früher, möchte ich, statt bisher 38,5 Stunden, xx Stunden in der Woche arbeiten, wobei ich folgende Arbeitszeitverteilung präferiere:

Montag: xx:xx – xx:xx Uhr
Dienstag: xx:xx – xx:xx Uhr
Mittwoch: xx:xx – xx:xx Uhr
Donnerstag: xx:xx – xx:xx Uhr
Freitag: xx:xx – xx:xx Uhr

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang meines Schreibens schriftlich. Bei Klärungsbedarf stehe ich Ihnen gern für ein Gespräch zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift des Arbeitnehmers

Antrag erhalten am: _____

Unterschrift des Vorgesetzten