

- HINWEIS -

Es handelt sich bei diesem Schreiben um ein Musterformular. Die Informationen sind allgemeiner Art und stellen keine Rechtsberatung im Einzelfall dar. Im Zweifelsfalle ist eine individuelle Rechtsberatung einzuholen.

VORNAME + NACHNAME
STRÄBE + HAUSNUMMER
POSTLEITZAHL + WOHNORT
E-MAIL ADRESSE
MOBILNUMMER

ADRESSE ARBEITGEBER

Antrag auf Verringerung der Arbeitszeit gem. § 8 TzBfG

Sehr geehrte Damen und Herren,

aus persönlichen Gründen möchte ich gerne meine Arbeitszeit reduzieren. Ich beantrage daher, ab dem DATUM meine Tätigkeit mit verringrigerer Stundenanzahl weiter zu führen. Die Teilzeittätigkeit soll die folgenden Konditionen umfassen:

Start der Teilzeittätigkeit: DATUM
Stundenumfang: ANZAHL

Montag:	XXX Uhr bis XXX Uhr
Dienstag:	XXX Uhr bis XXX Uhr
Mittwoch:	XXX Uhr bis XXX Uhr
Donnerstag:	XXX Uhr bis XXX Uhr
Freitag:	XXX Uhr bis XXX Uhr

Sehr gern stehe ich für ein persönliches Gespräch zur Verfügung.

Ich bitte um schriftliche Bestätigung meines Antrages.

Mit freundlichen Grüßen

NAME + EIGENHÄNDIGE UNTERSCHRIFT

DATUM

Der Antrag muss drei Monate vor Beginn der Teilzeit beim Arbeitgeber eingehen. Es empfiehlt sich einen Beweis über den Zugang zu haben.



Die genauen Voraussetzungen der Teilzeit findest du auf unserem Instagram Profil

Du kannst natürlich auch angeben, dass du zur Betreuung eurer Kinder in Teilzeit arbeiten möchtest. Es ist aber nicht erforderlich.

Du musst den Antrag so genau stellen, dass dein Arbeitgeber den Antrag mit einem einfachen „Ja“ annehmen kann (Startdatum, und Wochenarbeitszeit). Wir empfehlen dringend auch die Verteilung der Arbeitszeit anzugeben. Wenn du keine Arbeitszeit angibst, darf der Arbeitgeber deine Arbeitszeit festlegen.

Falls der Arbeitgeber den Antrag innerhalb eines Monats weder bestätigt noch ablehnt, gilt die Zustimmung als erteilt (sogenannte Fiktion).

