

- 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 einzuhören.

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 gibt es auf unserem Instagram Profil

Man kann angeben, dass die Teilzeit zur Kinderbetreuung erforderlich ist. Man muss aber keinen Grund angeben.

Man muss den Antrag so stellen, dass der Arbeitgeber den Antrag mit einem einfachen „Ja“ annehmen kann und dann alles klar ist.

Wir empfehlen dringend auch konkrete Arbeitszeiten anzugeben. Wenn man das nicht macht, darf der Arbeitgeber die Arbeitszeit festlegen.

Falls der Arbeitgeber den Antrag bis einen Monat vor Teilzeitstart weder bestätigt noch ablehnt, gilt die Zustimmung als erteilt.

