

- 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, 9a TzBfG**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich meine aktuelle Tätigkeit ab dem **DATUM**, für einen befristeten Zeitraum bis zum **DATUM**, in Teilzeit auszuüben. Konkret beantrage ich eine Verringerung meiner wöchentlichen Arbeitszeit auf **ANZAHL** Stunden pro Woche mit der folgenden Verteilung:

| | |
|-------------|---------------------|
| 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 Brückenteilzeit gibt es auf unserem Instagram Profil

Man muss den Antrag so stellen, dass der Arbeitgeber ihn 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..

