

Vor- und Nachname des Arbeitnehmers
Adresse des Arbeitnehmers
Postleitzahl und Wohnort

Name des Unternehmens
Vor- und Zuname des Ansprechpartners
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

Ort, Datum

Antrag auf Teilzeitbeschäftigung

Sehr geehrte(r) Frau/Herr [Name des Adressaten],

hiermit beantrage ich die Reduzierung meiner Arbeitszeit gemäß § 8 TzBfG. Ab dem [Datum einfügen] möchte ich statt bisher 40 Stunden gern nur noch [Anzahl einfügen] Stunden in der Woche arbeiten, wobei ich folgende Arbeitszeitverteilung präferiere:

Montag vormittags
Dienstag nachmittags
Mittwoch nachmittags
Donnerstag vormittags
Freitag vormittags.

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

Unterschrift des Arbeitgebers

Antrag erhalten am: _____