Ihr Name
Straße und Hausnummer
PLZ, Ort

Name des Arbeitgebers
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort

Ort, Datum

Antrag auf Verkürzung der Elternzeit wegen einer erneuten Schwangerschaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

zunächst möchte ich Sie hiermit über meine erneute Schwangerschaft in Kenntnis setzen.
Der errechnete Entbindungstermin ist der _____. Laut ärztlichem Attest ist der letzte Arbeitstag der _____.

Der Mutterschutz würde daher am _____ beginnen.
Daher möchte ich entsprechend § 16 Abs. 3 BEEG meine Elternzeit nur bis einschließlich dem _____ in Anspruch nehmen und mit diesem Tage, zur Inanspruchnahme der Schutzfristen nach § 3 Absatz 2 und des § 6 Absatz 1 des Mutterschutzgesetzes, vorzeitig beenden.

Ein ärztliches Attest liegt bei.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift