

Vor- und Nachname des Arbeitnehmers  
Straße und Hausnummer  
Postleitzahl und Wohnort

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

Ort, Datum

### **Antrag auf Teilzeitbeschäftigung**

Sehr geehrte(r) Frau/Herr (Name des Ansprechpartners),  
hiermit beantrage ich die Reduzierung meiner Arbeitszeit gemäß § 8 TzBfG.

Unter Berücksichtigung der 3-Monats-Frist möchte ich ab dem [Datum einfügen] statt bisher \_\_\_  
Stunden nur noch \_\_\_ Stunden in der Woche/ im Monat arbeiten.

Ich präferiere dabei folgende Arbeitszeitverteilung:

Montags von: \_\_\_ bis: \_\_\_  
Dienstags von: \_\_\_ bis: \_\_\_  
Mittwochs von: \_\_\_ bis: \_\_\_  
Donnerstags von: \_\_\_ bis: \_\_\_  
Freitags von: \_\_\_ bis \_\_\_

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang meines Schreibens schriftlich.

Gerne stehe ich Ihnen bei Klärungsbedarf für ein Gespräch zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitnehmers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitgebers

Antrag erhalten am: \_\_\_\_\_