Name und Adresse des Arbeitnehmers

Name und Adresse des Arbeitgebers

Antrag auf Teilzeit

Sehr geehrter Herr Mustermann,

Hiermit beantrage ich die Verringerung meiner regelmäßigen Arbeitszeit ab dem xx.yy.zzzz von xy Wochenstunden [alte Arbeitszeit] auf xy Wochenstunden [neue Arbeitszeit] sowie eine Verteilung der neuen Arbeitszeit wie folgt:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
xy bis xz Uhr	xy bis xz Uhr	xy bis xz Uhr	xy bis xz Uhr	xy bis xz Uhr

Stehen der Verwirklichung meines Arbeitszeitwunsches betriebliche Gründe entgegen, beantrage ich eine Verringerung auf xy Wochenstunden sowie eine Verteilung der Arbeitszeiten wie folgt:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
xy bis xz Uhr	xy bis xz Uhr	xy bis xz Uhr	xy bis xz Uhr	xy bis xz Uhr

[ggf.] Die Verringerung meiner Arbeitszeit soll vorerst gelten bis zum xx.yy.zzzz.

Ich bitte um Ihre schriftliche Bestätigung meines Teilzeitantrags. Sollten Sie Einwände gegen meine Arbeitszeitwünsche haben, bitte ich um ein klärendes Gespräch.

Mit freundlichen Grüßen,

[Unterschrift Arbeitnehmer]

MUSTER