[Dein Name]

Geburtsdatum:

**Antrag auf zeitlich begrenzte Verringerung meiner Arbeitszeit
 (§ 9a TzBfG)**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die zeitlich begrenzte Verringerung meiner vertraglichen Wochenarbeitszeit von derzeit Stunden auf Stunden.

Ich beantrage die Verringerung der Arbeitszeit für einen Zeitraum von .

Unter Wahrung der Drei-Monats-Frist soll die reduzierte Stundenzahl ab dem gelten.

Die neue wöchentliche Arbeitszeit soll nach Möglichkeit auf folgende Tage verteilt sein:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| Stunden | Stunden | Stunden | Stunden | Stunden |

Falls Sie der Ansicht sein sollten, dass eine andere Verteilung auf die einzelnen Wochentage aus betrieblichen Gründen erforderlich ist oder wünschenswert wäre, können wir das gerne besprechen.

Für Rückfragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen