Vorname Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Musterfirma GmbH

z. Hd. Personalabteilung

Musterstraße 1

11111 Musterstadt

 Musterstadt, den XX.XX.20XX

**Antrag auf Verkürzung der wöchentlichen Arbeitszeit**

Sehr geehrte Frau X / Sehr geehrter Herr X,

hiermit beantrage ich unter Bezugnahme auf § 8 TzBfG eine Verringerung meiner wöchentlichen Arbeitszeit. Beginnend ab dem XX.XX.20XX soll diese statt XX nur noch XX Stunden pro Woche / pro Monat betragen.

Gerne möchte ich die Arbeitszeit wie folgt aufteilen:

Montags von XX bis XX Uhr

Dienstags von XX bis XX Uhr

Mittwochs von XX bis XX Uhr

Donnerstags von XX bis XX Uhr

Freitags von XX bis XX Uhr

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang dieses Schreibens schriftlich. Vielen Dank!

Mit freundlichen Grüßen

Vorname Nachname