

Vorname, Nachname d. Arbeitnehmers

Straße XX

PLZ Ort

Fa. Beispiel GmbH

- Personalabteilung –

Straße XX

PLZ Ort

Stadt, am XX.XX.20XX

Antrag auf Brückenteilzeit

Sehr geehrter Herr / sehr geehrte Frau (Name), sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich unter Berücksichtigung der 3-Monats-Frist gemäß § 9a TzBfG eine Reduzierung meiner wöchentlichen Arbeitszeit von XX (z.B. 40) Stunden auf XX (z.B. 20) Stunden, beginnend ab dem (Startdatum der Brückenteilzeit) bis zum (Enddatum der Brückenteilzeit).

Die verkürzte Arbeitszeit von XX (z.B. 20) Stunden sollte sich so auf meine X-tägige (z.B. 5-tägige) Arbeitswoche verteilen, dass jeweils X Stunden am Vormittag/Nachmittag ab-zuleisten sind. Der Arbeitstag soll dementsprechend täglich um XX.XX Uhr enden.

Beispiel

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Von					
Bis					

Bitte bestätigen Sie mir den Erhalt des Schreibens. Bei Fragen stehe ich gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift Arbeitnehmer)

(Unterschrift Arbeitgeber)