Ihr Arbeitgeber (Firma)

z.Hd. Frau/Herr XY
Straße + Hausnummer

PLZ + Ort

—

—

–

 Ihre Stadt, den (Datum)

**Antrag auf Brückenteilzeit gemäß § 9a TzBfG**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich gemäß § 9a TzBfG eine Verkürzung meiner wöchentlichen Arbeitszeit von derzeit 40 Stunden auf 20 Stunden, ab dem (Datum) und für die Dauer von (2) Jahren.

Die verrringerte Arbeitszeit von 20 Stunden soll wie folgt auf meine Arbeitswoche verteilt werden:

Montag vormittag

Dienstag vormittag

Mittwoch vormittag

Donnerstag vormittag

Freitag vormittag

Bei Rückfragen, stehe ich Ihnen gerne persönlich zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Vor- und Nachname