An:
Servicebereich Personal

PE-Datum:

Unterschrift SB Personal:

Antragsteller*in (Name, Vorname, FB/SB)

Antrag auf Teilzeitbeschäftigung von Beschäftigten

Ich beantrage die Reduzierung meiner regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit

von derzeit Stunden auf Stunden

aus folgendem Grund:

- ☐ Kinderbetreuung
- ☐ Work-Life-Balance
- ☐ andere familiäre Gründe
- ☐ andere:

Die Teilzeitbeschäftigung soll beginnen am und soll

- ☐ unbefristet sein.
- ☐ befristet sein bis

Die Arbeitszeit möchte ich auf folgende Arbeitstage verteilen:

- ☐ Montag
- ☐ Dienstag
- ☐ Mittwoch
- ☐ Donnerstag
- ☐ Freitag

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in

Kenntnisnahme Fachvorgesetzte*r