**[Dein Name]**
[Deine Adresse]
[PLZ, Ort]
[Telefon/E-Mail (optional)]

**An:**
[Arbeitgeber / Personalabteilung]
[Adresse des Unternehmens]
[PLZ, Ort]

**Datum:** [TT.MM.JJJJ]

**Betreff:** Antrag auf Teilzeitbeschäftigung gemäß § 8 TzBfG

Sehr geehrte(r) [Name des Vorgesetzten/Personalverantwortlichen],

hiermit beantrage ich gemäß **§ 8 des Teilzeit- und Befristungsgesetzes (TzBfG)** eine Reduzierung meiner Arbeitszeit.

**Mein gewünschtes Teilzeitmodell:**

* **Bisherige Arbeitszeit:** [z. B. 40 Stunden/Woche]
* **Gewünschte Arbeitszeit:** [z. B. 25 Stunden/Woche]
* **Geplante Verteilung der Arbeitszeit:** [z. B. Mo–Fr, jeweils 5 Stunden/ von (Uhrzeit Beginn) bis (Uhrzeit Ende)]
* **Beginn der Teilzeit:** [TT.MM.JJJJ]

Ich bitte um eine **schriftliche Bestätigung meines Antrags** und stehe für ein Gespräch zur Abstimmung der Arbeitszeiten gerne zur Verfügung.

Ich würde mich über Ihr Entgegenkommen freuen.

Mit freundlichen Grüßen
**[Dein Name]**