

Antrag auf Stundenerhöhung

Datum: _____

Arbeitnehmer/in

Name: _____

Anschrift: _____

Personal-Nr.: _____

Arbeitgeber

Firma: _____

Anschrift: _____

Ich beantrage eine Erhöhung meiner wöchentlichen Arbeitszeit

Aktuelle Wochenstunden: _____ Stunden / Woche ! Gewünscht
_____ Stunden / Woche

Wirkung ab: _____

Begründung

Rechtsgrundlagen:

§ 9 TzBfG (Aufstockungsanspruch) · § 9a TzBfG (Rückkehr aus Brückenteilzeit) · § 15 BEEG (Rückkehr aus Elternzeit)

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer/in