



Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Privatanschrift: \_\_\_\_\_  
Mobiltelefonnummer: \_\_\_\_\_  
Dienstliche Anschrift (Institut, Fachbereich, Kostenstelle): \_\_\_\_\_

**Antrag auf Reduzierung der Arbeitszeit**

an den Präsidenten der Johannes Gutenberg-Universität Mainz  
**über den Dekan/die Dekanin bzw. den/die Geschäftsführer/in**  
z.H. Abteilung Personal  
im Hause

Hiermit beantrage ich, dass die für mich arbeitsvertraglich geltende, wöchentliche Arbeitszeit (= \_\_\_\_\_ Stunden/Woche)

- a) in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  befristet reduziert wird auf \_\_\_\_\_ Stunden/Woche oder  
b) ab dem \_\_\_\_\_  **un**befristet reduziert wird auf \_\_\_\_\_ Stunden/Woche.

Begründung:  Kinderbetreuung eines Kindes unter 18 Jahren  Pflege einer/eines Familienangehörigen  
 Reduzierung im Rahmen der Elternzeit  sonstige persönliche Gründe

\_\_\_\_\_  
(eigenhändige Unterschrift)

**Stellungnahme Vorgesetzte/-r:**

Ich bin mit der beantragten Arbeitszeitänderung einverstanden:

**Institutsstempel:**

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Vorgesetzten)

(von der Abteilung Personal auszufüllen) <b>An den Personalrat</b> mit folgenden Anlagen _____	Bemerkungen:
<b>ergänzende Angaben:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Befristete Änderung der vertraglichen Arbeitszeit <input type="checkbox"/> i.S.d. §14 Abs. 1 Ziff. 1 TzBfG <input type="checkbox"/> i.S.d. §11 TV-L <input type="checkbox"/> i.S.d. _____ Die Eingruppierung sowie die auszuübenden Tätigkeiten bleiben unverändert.  mit der Bitte um Zustimmung. In Vertretung des Dienststellenleiters	_____ _____ _____
Datum _____ Nils Kühne / Katja Michalski	

Bearbeiter/in: Frau / Herr \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_