



Name, Vorname _____

Privatanschrift _____

Fak./Stellenzeichen _____

Telefon dienstl.: _____

ggf. privat: _____

Hinweise:

Anspruch auf Elternzeit besteht bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres (Ablauf des Tages vor dem dritten Geburtstag) des Kindes. Gleichzeitig mit dem Antrag auf Elternzeit ist verbindlich festzulegen, für welche Zeiträume innerhalb von zwei Jahren Elternzeit genommen wird. Eine nachträgliche Änderung bedarf der Zustimmung des Arbeitgebers.

Die Mutterschutzfrist wird auf die Elternzeit der Mutter angerechnet; die Elternzeit des Vaters kann bereits während der nachgeburtlichen Mutterschutzfrist beginnen.

Jeder Elternteil kann seine gesamte Elternzeit in drei Zeitabschnitte aufteilen; eine Aufteilung in weitere Zeitabschnitte ist nur mit Zustimmung des Arbeitgebers möglich.

Mit Zustimmung des Arbeitgebers kann ein Anteil der Elternzeit von bis zu 24 Monaten angespart und auf die Zeit bis zur Vollendung des achten Lebensjahres des Kindes übertragen werden; die Übertragung zählt als ein Zeitabschnitt.

Während der Elternzeit besteht ein Anspruch auf Teilzeiterwerbstätigkeit zwischen 15 und 32 Wochenstunden, wenn keine dringenden betrieblichen Gründe entgegenstehen. Mit Zustimmung des Arbeitgebers ist auch eine Teilzeitbeschäftigung unter 15 Wochenstunden möglich.

Antrag auf Elternzeit

Hiermit beantrage ich für das Kind _____, geb. am _____*, Elternzeit gem. Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz (BEEG) für folgende Zeiträume:

_____ bis _____

_____ bis _____

_____ bis _____

* bitte Kopie der Geburtsurkunde beifügen

Ich beantrage, folgenden Anteil der Elternzeit bis zur Vollendung des achten Lebensjahres des Kindes zu übertragen (max. 24 Monate ab 1. Juli 2015):

_____ Monate, _____ Tage

_____ Monate, _____ Tage

_____ Monate, _____ Tage

Ich beantrage, während der Elternzeit in folgenden Zeiträumen im jeweils genannten Umfang (max. 32 Wochenstunden) beschäftigt zu werden:

_____ bis _____

Arbeitszeit _____ (v.H. / Wochenstunden)

_____ bis _____

Arbeitszeit _____ (v.H. / Wochenstunden)

_____ bis _____

Arbeitszeit _____ (v.H. / Wochenstunden)

Ort, Datum

Unterschrift Beschäftigte*r

über

Fakultät / Referat

Bestätigung der beschäftigenden Einrichtung

Die vorstehend beantragte Elternzeit wurde zur Kenntnis genommen.

Gegen die Übertragung des genannten Anteils der Elternzeit und/oder die Aufteilung der Elternzeit in mehr als zwei Zeitabschnitte bestehen keine Bedenken*.

Gegen die beantragte Teilzeitbeschäftigung während der Elternzeit bestehen keine Bedenken*.

*Falls Bedenken bestehen, bitte gesondert darlegen

Ort, Datum

Unterschrift

an:

Pers-L