

Antrag auf Altersteilzeit



An die

Technische Universität München

Zentralabteilung 1, Referat 12

Zentralabteilung 2, Referat 22

Zentralabteilung 2, Referat 21

Zentralabteilung 8, Referat 82

Nachname, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)	
Lehrstuhl/Dienststelle	Dienstbezeichnung
E-Mail	Telefon (tagsüber)

im Blockmodell

Arbeitsphase	
ab	bis
Freizeitphase	
ab	bis

im Teilzeitmodell

Gesamtzeitraum	
ab	bis

Sonstiges (z.B. von der 5-Tagewoche abweichende Verteilung der Arbeitszeit, etc.)

Über meinen Antrag auf Altersteilzeit habe ich meine/n Vorgesetzte/n informiert.

Ja

Nein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift