

Name	Vorname	Geburtsdatum
Organisationseinheit (z. B. NL, Zentrale, AS)	Geschäftsbereich / Abteilung	Standort

Antrag auf Altersteilzeit (ATZ)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich gemäß Tarifvertrag zur Regelung von Altersteilzeit für Beschäftigte der Die Autobahn GmbH des Bundes GmbH (TV ATZ Autobahn) die Vereinbarung von Altersteilzeit.

Gewünschter Beginn:	
Gewünschtes Ende:	
Gewünschte Verteilung:	<input type="checkbox"/> Teilzeitmodell <input type="checkbox"/> Blockmodell

Die aktuelle Rentenauskunft des Rentenversicherungsträgers

<input type="checkbox"/> liegt bei
<input type="checkbox"/> wird umgehend nachgereicht
<input type="checkbox"/> liegt bereits vor

Ich bin schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von mindestens 50 und füge dem Antrag den aktuellen Feststellungsbescheid als Nachweis dieser Schwerbehinderung an.

<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> nein

Ich war in den letzten fünf Jahren vor Antragstellung in mindestens einem der folgenden Arbeitsbereiche für die Autobahn GmbH tätig:

- a) Straßenbetriebsdienst und/oder Straßenbau im Außendienst
- b) Werkstätten/Gehöfte

<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> nein

Ich war in den letzten fünf Jahren vor Beginn meiner Tätigkeit bei der Autobahn GmbH in mindestens einem der folgenden Arbeitsbereiche für eine andere Arbeitgeberin/einen anderen Arbeitgeber tätig:

- a) Straßenbetriebsdienst und/oder Straßenbau im Außendienst
- b) Werkstatt/Gehöfte

<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> nein

Zur Bearbeitung an die zuständige Personalbetreuung

Mit freundlichen Grüßen

Datum, Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers

Hinweise zur Antragsstellung und Antragsbearbeitung:

1. Die Verwendung dieses Antragsformulars ist für eine wirksame Antragsstellung nicht erforderlich. Das Formular soll lediglich eine Hilfestellung bieten.
2. Der Antrag muss mindestens drei Monate vor dem geplanten Beginn der Altersteilzeit gestellt werden. Er kann wirksam frühestens ein Jahr vor Erfüllung der Voraussetzungen des § 5 Abs. 1 gestellt werden.
3. Der Antrag ist zu unterzeichnen und im Original bei der für den/die Antragssteller*in zuständige Personalbetreuung einzureichen.
4. Die Bearbeitung des Antrags erfolgt bis zum Ablauf des auf den Antrag folgenden Kalendervierteljahrs.
5. Wegen der begrenzten Zahl von Altersteilzeitarbeitsverhältnissen haben die Tarifpartner eine Vorrangregelung für die Reihenfolge der Berücksichtigung von Anträgen getroffen, vgl. § 5 Abs. 3. Eine Antragsberechtigung besteht unabhängig von der Beantwortung der Fragen auf Seite 1 mit „ja“ oder „nein“.