

**Antrag auf Kostenerstattung für die Schülerbeförderung**  
**Schuljahr 2025/2026**

**Antragszeitraum Januar bis Juli 2026**

**Hiermit beantrage ich/ beantragen wir:**

	Erziehungsberechtigte/r	ggf. weitere/r Erziehungsberechtigte/r
Name, Vorname		
Adresse:		
Telefonnummer oder E-Mailadresse für evtl. Rückfragen		

**für**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Adresse des Kindes: \_\_\_\_\_

Besuchte Schule: \_\_\_\_\_

Klasse: **1**\_\_

die Erstattung der verauslagten Kosten für ein TIM-Ticket in Höhe von 30,- €/Monat für die Monate (zutreffendes bitte ankreuzen):

Januar	Februar	März	April	Mai	Juni	Juli

Hiermit wird versichert, dass mein/unser Kind in diesen Monaten eine erste Klasse einer Grundschule der Gemeinde Hatten besucht hat, keinen Anspruch auf kostenfreie Schülerbeförderung durch den Landkreis hatte und keine anderwärtige kostenfreie Beförderungsmöglichkeit erhielt oder darauf Anspruch hatte. Einen Nachweis über die Kosten füge ich / fügen wir diesem Antrag bei.

**Kontoverbindung:**

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Zurück an die Gemeinde Hatten, z.Hd.  
Frau Klaener ([klaener@hatten.de](mailto:klaener@hatten.de))

**Interne Bemerkungen – wird von der Gemeinde Hatten ausgefüllt**

Voraussetzungen (Besuch einer ersten Klasse, kein Anspruch auf kostenfreie Schülerbeförderung durch den Landkreis, Kostennachweis) liegen vor:

Monat	Ja	Nein	Wenn nein, weil:
Januar 2026			
Februar 2026			
März 2026			
April 2026			
Mai 2026			
Juni 2026			
Juli 2026			

Somit Auszahlungsbetrag: \_\_\_\_\_