

Antrag auf Einbürgerung nach dem Staatsangehörigkeitsgesetz

Eingangsstempel

§ 8 § 9 § 10

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Nach § 31 Staatsangehörigkeitsgesetz dürfen die mit der Ausführung des Staatsangehörigkeitsgesetzes betrauten Behörden zum Zwecke der Ausführung dieses Gesetzes oder staatsangehörigkeitsrechtlicher Bestimmungen in anderen Gesetzen personenbezogene Daten verarbeiten, soweit dies zur Erfüllung ihrer Aufgaben nach diesem Gesetz oder nach staatsangehörigkeitsrechtlichen Bestimmungen in anderen Gesetzen erforderlich ist.

Bei Minderjährigen über 16 Jahre ist ein eigener Antrag erforderlich.

Sollte der Platz bei einer Frage nicht ausreichen, verwenden Sie für weitere Ausführungen bitte ein zusätzliches Blatt.

Hiermit beantrage ich den Erwerb der deutschen Staatsangehörigkeit (Einbürgerung)

1. Angaben zur Person

Name		Ggf. Geburtsname / frühere Namen		Vorname		Freihalten für Vermerke der Behörde	
Geschlecht	Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsland			
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)							
Telefon (Angabe freiwillig)			E-Mail (Angabe freiwillig)				
Staatsangehörigkeit/Staatsangehörigkeiten							
Derzeitige Aufenthaltsgenehmigung		<input type="checkbox"/> befristete Aufenthaltserlaubnis bis zum		<input type="checkbox"/> unbefristete Aufenthaltserlaubnis seit			<input type="checkbox"/> Aufenthaltsberechtigung seit
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrenntlebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet seit					Datum		
Ggf. Ort der Eheschließung							

2. Ehegatte/Ehegattin

Name		Ggf. Geburtsname / frühere Namen		Vorname	
Geschlecht	Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsland	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)					
Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsche <input type="checkbox"/> sonstige: _____					
ggf.: deutsche Staatsangehörigkeit erworben durch <input type="checkbox"/> Geburt <input type="checkbox"/> Einbürgerung <input type="checkbox"/> Ausstellung Vertriebenenausweis/Spätaussiedlerbescheinigung <input type="checkbox"/> sonstiges					
Soll der Ehegatte/die Ehegattin mit eingebürgert werden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe eigenen Einbürgerungsantrag					

3. Frühere EhenWaren Sie schon einmal verheiratet? nein ja

Name des Ehegatten/ der Ehegattin	Vorname	Dauer der Ehe (von-bis)	Staatsangehörigkeit	Grund der Auflösung (z.B. Scheidung, Tod)

4. Kinder

Familienname, ggf. frühere Namen 1.	Familienname, ggf. frühere Namen 2.
Vorname	Vorname
Geburtstag, Geburtsort, Land	Geburtstag, Geburtsort, Land
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
Das Kind ist aus <input type="checkbox"/> jetziger Ehe <input type="checkbox"/> früherer Ehe <input type="checkbox"/> keiner Ehe	Das Kind ist aus <input type="checkbox"/> jetziger Ehe <input type="checkbox"/> früherer Ehe <input type="checkbox"/> keiner Ehe
Das Kind soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Das Kind soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familienname, ggf. frühere Namen 3.	Familienname, ggf. frühere Namen 4.
Vorname	Vorname
Geburtstag, Geburtsort, Land	Geburtstag, Geburtsort, Land
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
Das Kind ist aus <input type="checkbox"/> jetziger Ehe <input type="checkbox"/> früherer Ehe <input type="checkbox"/> keiner Ehe	Das Kind ist aus <input type="checkbox"/> jetziger Ehe <input type="checkbox"/> früherer Ehe <input type="checkbox"/> keiner Ehe
Das Kind soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Das Kind soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familienname, ggf. frühere Namen 5.	Familienname, ggf. frühere Namen 6.
Vorname	Vorname
Geburtstag, Geburtsort, Land	Geburtstag, Geburtsort, Land
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
Das Kind ist aus <input type="checkbox"/> jetziger Ehe <input type="checkbox"/> früherer Ehe <input type="checkbox"/> keiner Ehe	Das Kind ist aus <input type="checkbox"/> jetziger Ehe <input type="checkbox"/> früherer Ehe <input type="checkbox"/> keiner Ehe
Das Kind soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Das Kind soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

5. Wehrdienst

Wehrdienstpflicht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	anderer Militärdienst <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
von der Wehrpflicht befreit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wehrpflicht erfüllt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	in wessen Dienst?

6. Aufenthalt

Inlandsaufenthalte (Wohnorte im Inland)

von	bis	in (Ort, Bundesland)
von	bis	in (Ort, Bundesland)
von	bis	in (Ort, Bundesland)
von	bis	in (Ort, Bundesland)
von	bis	in (Ort, Bundesland)
von	bis	in (Ort, Bundesland)
von	bis	in (Ort, Bundesland)

Auslandsaufenthalte (Wohnorte im Ausland)

von	bis	in (Ort, Land)
von	bis	in (Ort, Land)
von	bis	in (Ort, Land)
von	bis	in (Ort, Land)
von	bis	in (Ort, Land)
von	bis	in (Ort, Land)

7. Eltern

Datum und Ort der Eheschließung der Eltern:

Mutter leibliche Mutter Adoptivmutter

Name	Ggf. Geburtsname	Vorname
Geburtstag	Geburtsort	Geburtsland
Staatsangehörigkeit	verstorben <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Datum
Anschrift		

Vater leiblicher Vater Adoptivvater

Name	Ggf. Geburtsname	Vorname
Geburtstag	Geburtsort	Geburtsland
Staatsangehörigkeit	verstorben <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Datum
Anschrift		

8. Strafbares Verhalten (ggf. separates Blatt verwenden)

Angaben über erkennendes Gericht, Tatbestand und Strafmaß, auch Anordnung einer Maßregel der Besserung und Sicherung

Straftaten
Ermittlungsverfahren
Ordnungswidrigkeiten

9. Sprachkenntnisse

Schulabschluss/abgeschlossene Berufsausbildung im Inland Zertifikat B1 Studium/Diplom sonstiges:

10. Wirtschaftliche Verhältnisse

Einkommen Erwerbseinkommen selbständig Unterhaltsleistungen sonstiges

Einkommen Ehegatte Erwerbseinkommen selbständig Unterhaltsleistungen sonstiges

Bezieher von Sozialhilfe <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Grund:	Bezieher von Grundsicherung nach SGB XII oder SGB II <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Grund:	Bezieher von Arbeitslosenhilfe <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Grund:
---	---	---

Bezieher von Unterhaltsleistungen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Grund:	Bezieher von Wohngeld <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Grund:	Bezieher von Krankengeld <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Grund:	Bezieher von BAföG oder BAB <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Grund:
--	--	---	--

Schulden

Sind Sie im Schuldenregister eingetragen? ja nein

Haben Sie Schulden-/Hypothekendarlehen zu leisten? ja nein

Lfd. Nr.	Art (Bitte Nachweis beifügen)	Höhe
1.		EUR
2.		EUR
3.		EUR
4.		EUR
	Summe	EUR

13. Unterschriften

Ort, Datum	Unterschrift(en) der/des Einbürgerungsbewerber(s) oder der/des gesetzlichen Vertreter(s)
_____	_____

Miteinbürgerung von Minderjährigen Kindern

Ich (Wir) beantrage(n) hiermit die Miteinbürgerung der Kinder

Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum

Ort, Datum	Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreters
_____	_____
