

Antrag auf Einbürgerung

Lichtbild

Bitte ankreuzen oder ausfüllen. Nichtzutreffendes mit "entfällt" oder "nicht zutreffend" kennzeichnen. Sollte der Platz bei einem Angabefeld nicht ausreichen, weitere Ausführungen bitte auf einem gesonderten Beiblatt fertigen.

Für Minderjährige über 16 Jahre ist ein eigener Antrag erforderlich.

Ich beantrage die deutsche Staatsangehörigkeit

1. Antragsteller <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich				Vermerke der Behörde
Familienname (ggf. auch Geburtsname)		Eigennamen		
Vorname(n)		Vatersname(n)/Mittelnamen		
Geburtsdatum	Geburtsort, Staat			
Anschrift am Ort des dauernden Aufenthalts (Postleitzahl, Wohnort, Straße und Hausnummer)				
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> getrennt lebend			seit (Datum)	
Datum und Ort der Eheschließung/Verpartnerung				
Frühere Ehen/Lebenspartnerschaften <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		von	bis	
aufgelöst durch <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Tod	Staatsangehörigkeit(en) des früheren Ehegatten/Lebenspartners:			
2. Ehegatte/Lebenspartner				
Angaben nur, wenn <input type="checkbox"/> der Ehegatte oder Lebenspartner/in auch die Einbürgerung beantragt <input type="checkbox"/> die Einbürgerung als Ehegatte oder Lebenspartner/in eines/r Deutschen beantragt wird				
Familienname (ggf. auch Geburtsname)		Eigennamen		
Vorname(n)		Vatersname(n)/Mittelnamen		
Geburtsdatum	Geburtsort, Staat			
Staatsangehörigkeit(en)			Deutsche/r seit	
3. Miteinbürgerung von Kindern (Hier sind alle minderjährigen Kinder einzutragen, die mit eingebürgert werden sollen.)				
1.	Familienname oder Eigennamen		2. Familienname oder Eigennamen	
Vorname(n), Vatersname(n)/Mittelnamen		Vorname(n), Vatersname(n)/Mittelnamen		
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsort, Kreis, Staat		Geburtsort, Kreis, Staat		
Staatsangehörigkeit(en)		Staatsangehörigkeit(en)		
Im Haushalt lebend? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Im Haushalt lebend? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		

3.	Familienname oder Eigennamen	4.	Familienname oder Eigennamen	Vermerke der Behörde
Vorname(n), Vatersname(n)/Mittelname		Vorname(n), Vatersname(n)/Mittelname		
Geburtsdatum <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		Geburtsdatum <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
Geburtsort, Kreis, Staat		Geburtsort, Kreis, Staat		
Staatsangehörigkeit(en)		Staatsangehörigkeit(en)		
Im Haushalt lebend? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Im Haushalt lebend? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		weitere Kinder auf einem Beiblatt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Nur auszufüllen bei minderjährigen Antragstellern bzw. mit einzubürgernden Kindern

Das Sorgerecht liegt bei der Mutter dem Vater den Eltern gemeinsam

Das Sorgerecht beruht auf:

4. Status der Antragstellerin/des Antragstellers

Derzeitige Staatsangehörigkeit(en)	Besonderer Status z.B. Asylberechtigte/r, ausländischer Flüchtling
<input type="checkbox"/> nicht belegt <input type="checkbox"/> belegt durch	durch Pass, Staatsangehörigkeitsnachweis, usw. gültig bis:
Frühere Staatsangehörigkeit(en)	Verlustgrund:
Asylantrag <input type="checkbox"/> gestellt <input type="checkbox"/> abgelehnt	

5. Aufenthalt (Hier bitte Auslandsaufenthalte und Inlandsaufenthalte angeben.)

von	bis	in
GEBURT		

6. Aktuelle Aufenthaltstitel

Niederlassungserlaubnis	<input type="checkbox"/> ja
Aufenthaltserlaubnis	<input type="checkbox"/> ja, gemäß § gültig bis
andere Aufenthaltstitel/-rechte	<input type="checkbox"/> ja welche?

7. Ausreichende Kenntnisse der deutschen Sprache

<input type="checkbox"/> ja; belegt durch
<input type="checkbox"/> nein; dies kann zur Ablehnung Ihres Einbürgerungsantrages führen. Gründe:

8. Kenntnisse der Rechts- und Gesellschaftsordnung und der Lebensverhältnisse in Deutschland				Vermerke der Behörde
<input type="checkbox"/> ja; belegt durch				
<input type="checkbox"/> nein; dies kann zur Ablehnung Ihres Einbürgerungsantrages führen. Gründe:				
9. Eltern der Antragstellerin/des Antragstellers <input type="checkbox"/> Leibliche Eltern <input type="checkbox"/> Adoptiveltern				
Vater		Mutter		
Familiename (ggf. auch Geburtsname) oder Eigenname		Familiename (ggf. auch Geburtsname) oder Eigenname		
Vorname(n), Vatersname(n)/Mittelname		Vorname(n), Vatersname(n)/Mittelname		
Geburtsdatum		Geburtsdatum		
Geburtsort, Staat		Geburtsort, Staat		
Familienstand zum Zeitpunkt Ihrer Geburt		Familienstand zum Zeitpunkt Ihrer Geburt		
Staatsangehörigkeit(en) zum Zeitpunkt Ihrer Geburt		Staatsangehörigkeit(en) zum Zeitpunkt Ihrer Geburt		
10. Straftaten im In- und Ausland				
Verurteilungen				
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Datum:	Gericht/Behörde:	
		Tatbestand:	Strafmaß:	
Verurteilung zu einer Freiheits-, Geld- oder Jugendstrafe aus einem antisemitischen, rassistischen, fremdenfeindlichen oder sonstigen menschenverachtenden Beweggrund?				
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Datum:	Gericht/Behörde:	
		Tatbestand:	Strafmaß:	
Anhängige Ermittlungsverfahren im In- und Ausland				
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Datum:	Gericht/Behörde:	

(Fortsetzung bitte auf gesondertem Blatt)

11. Wirtschaftliche Verhältnisse			Vermerke der Behörde
Ausgeübter Beruf	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> unbefristetes Arbeitsverhältnis		
	<input type="checkbox"/> befristetes Arbeitsverhältnis bis	Datum	
Brutto-Einkünfte	Betrag Euro		
Bezug von Leistungen nach dem Zweiten oder Zwölften Buch Sozialgesetzbuch <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Leistungsart	Betrag Euro	
Sonstige Leistungen, z.B. BAföG, Wohngeld <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Leistungsart	Betrag Euro	
Haben Sie Familienangehörige, denen Sie zum Unterhalt verpflichtet sind?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
wenn ja, wem und in welcher Höhe?	Name	Betrag Euro	
Nur zu beantworten, wenn keine eigenen Einkünfte vorhanden sind			
Unterhaltssicherung durch Unterhaltsansprüche <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja durch		(Name, Anschrift)	
Einkünfte Unterhaltspflichtiger <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich		Betrag Euro	

12. Vermeidung von Mehrstaatigkeit
<p>Mir ist bekannt, dass die Einbürgerung grundsätzlich auch die Aufgabe oder den Verlust meiner bisherigen Staatsangehörigkeit erfordert und dass es Ausnahmen von diesem Grundsatz gibt, über die mich die Einbürgerungsbehörde bei Bedarf und auf mein Nachfragen hin weitergehend berät.</p>
Eigene Bemerkungen:

13. Sonstiges	
Als Antragstellerin/Antragsteller versichere ich, dass ein Antrag auf Einbürgerung	
<input type="checkbox"/> bisher noch nicht gestellt wurde.	
<input type="checkbox"/> am	bei folgender Behörde
mit dem Aktenzeichen	gestellt und wie folgt beschieden wurde:

14. Nur bei minderjährigen Antragstellern auszufüllen:			Vermerke der Behörde
Vor- und Familienname des Vaters			
Vor- und Familienname der Mutter			
Ehe der Eltern besteht noch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, aufgrund von <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Tod des Vaters/der Mutter		
Die Vertretungsbefugnis liegt bei	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige: _____	und begründet sich auf (bitte Beleg beifügen) <input type="checkbox"/> Sorgerecht <input type="checkbox"/> gerichtliche Anordnung	
Unterschrift(en)			
Unterschrift(en) der Einbürgerungsbewerberin/des Einbürgerungsbewerbers bzw. vor Vollendung des 16. Lebensjahres von der gesetzlichen Vertreterin/dem gesetzlichen Vertreter/den gesetzlichen Vertretern			
Ort, Datum	Unterschrift(en)		
Ich/wir beantrage(n)			
<input type="checkbox"/> die Einbürgerung des unter Nr. 1 genannten Kindes			
<input type="checkbox"/> die Miteinbürgerung des/der unter Nr. 3 genannten Kindes/Kinder			
Ort, Datum	Unterschrift(en) des/der gesetzlichen Vertreter(s)		
	(Vater)	(Mutter)	
Die vorstehende(n) Unterschrift(en) wurde(n) vor mir vollzogen.			
Ort, Datum	Bezeichnung der Behörde		
Unterschrift und Amtsbezeichnung			