

Bitte

- füllen Sie diesen Antrag handschriftlich (gut leserlich) aus.
- beantworten Sie die Fragen, indem Sie das Zutreffende ankreuzen und/oder ausfüllen.

Steht neben einem vorgedruckten Text ein ▼, können Sie die folgenden Fragen überspringen und bei der angegebenen Zeile fortfahren (Beispiel: ▼⁸ = weiter bei Zeile 8).

Sollte der Platz für Ihre Antworten nicht ausreichen, machen Sie bitte weitere Angaben auf einem gesonderten Blatt und geben dabei die entsprechende Zeilennummer an (Beispiel: zu 14. . .).

Minderjährige ab 16 Jahren müssen einen eigenen Antrag stellen.

Antrag auf Einbürgerung

Ich beantrage meine Einbürgerung.

Über meine persönlichen Verhältnisse mache ich folgende Angaben:

1 Angaben zu meiner Person

1	Familiename (eventuell Geburtsname)		
2	Vornamen	Geburtsdatum	
3	Geburtsort, Kreis, Staat		
4	Anschrift		
	Postleitzahl	Wohnort	Staat
	Straße, Hausnummer		
5	ausgeübter Beruf		

Familienstand

6	<input type="checkbox"/> ledig ▼ ⁸	verheiratet seit	verwitwet seit	geschieden seit	getrennt lebend seit
7	Ort der Eheschließung				

Status

8	Derzeitige Staatsangehörigkeit(en)	Datum des Erwerbs	Erwerbsgrund
9	belegt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja;	durch (Pass, Staatsangehörigkeitsnachweis, Einbürgerungsurkunde, Bescheinigung des Heimatstaates)	
10	Frühere Staatsangehörigkeit(en)	Datum des Erwerbs	Erwerbsgrund
11	wann verloren?	Datum des Verlustes	Verlustgrund

Wohnsitze seit Geburt (*keine Besuchsaufenthalte*)

12	vom	bis zum	in (Ort/Staat)

Schul Ausbildung

13	Vom – bis zum / Schulart / Abschluss / Staat

Berufsausbildung

14	Vom – bis zum / Art, Abschluss / Staat

Arbeitsverhältnisse / selbständige Tätigkeiten

15	Vom – bis zum / Art / Anschrift des Arbeitgebers

2 Angaben zu meinen Eltern

16	Leibliche Eltern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Adoptiveltern <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja;	Adoption wirksam seit
	Vater	Mutter	
17	Familiennamen (evtl. Geburtsnamen)		Familiennamen (eventuell Geburtsnamen)
18	Vornamen		Vornamen
19	Geburtsdatum		Geburtsdatum
20	Geburtsort, Kreis, Staat		Geburtsort, Kreis, Staat
21	Staatsangehörigkeit (derzeit)		Staatsangehörigkeit (derzeit)
22	Staatsangehörigkeit (früher)		Staatsangehörigkeit (früher)
23	(letzter) Wohnort, Kreis, Staat		(letzter) Wohnort, Kreis, Staat
24	Datum der Eheschließung	in (Ort, Kreis, Staat)	
25	verstorben <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	am (Datum)	verstorben <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
			am (Datum)

Nur zu beantworten bei Einbürgerungsbewerbern unter 16 Jahren, falls der Antrag von nur einem Elternteil unterschrieben wird

26	Die Ehe der Eltern besteht fort <input type="checkbox"/> ja ▼ 27
	<input type="checkbox"/> nein Falls nein, bitte Sorgerechtsnachweis beifügen, zum Beispiel Auszug aus dem Scheidungsurteil, Sterbeurkunde des anderen Elternteiles

3 Angaben zur Person meines Ehegatten (falls ledig ▼ 33)

27	Familiennamen (eventuell Geburtsnamen)	
28	Vornamen	Geburtstag
29	Geburtsort, Kreis, Staat	
30	Anschrift	
31	ausgeübter Beruf	
32	Staatsangehörigkeit(en)	
	Bei deutscher Staatsangehörigkeit bitte Nachweis (zum Beispiel beglaubigte Kopie des Reisepasses) beifügen	

4 Angaben über meine Kinder (falls keine Kinder: ▼ 48)

Bitte auch eintragen: Volljährige Kinder; Kinder aus früheren Ehen; nicht in der Ehe geborene Kinder

1. Kind

33	Familienname (eventuell Geburtsname)	Vorname(n)
34	Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Staat
35	Staatsangehörigkeit	

2. Kind

36	Familienname (eventuell Geburtsname)	Vorname(n)
37	Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Staat
38	Staatsangehörigkeit	

3. Kind

39	Familienname (eventuell Geburtsname)	Vorname(n)
40	Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Staat
41	Staatsangehörigkeit	

4. Kind

42	Familienname (eventuell Geburtsname)	Vorname(n)
43	Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Staat
44	Staatsangehörigkeit	

5. Kind

45	Familienname (eventuell Geburtsname)	Vorname(n)
46	Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Staat
47	Staatsangehörigkeit	

5 Angaben über meine deutschen Sprachkenntnisse

Meine Kenntnisse der deutschen Sprache habe ich erworben durch

48	<input type="checkbox"/> Elternhaus/Familie	<input type="checkbox"/> Schulbesuch	<input type="checkbox"/> Selbststudium
49	<input type="checkbox"/> Aufenthalt im deutschsprachigen Raum	in (Stadt)	
50	<input type="checkbox"/> Besuch eines deutschen Sprachinstituts (bitte geeignete Nachweise beifügen)		
51	Name und Sitz des Instituts		
	Sonstiges		

6 Angaben über Straftaten, Ordnungswidrigkeiten

oder dergleichen

52 Straftaten nein ▼ 53 ja;

Datum	Tatbestand	Strafmaß

Ordnungswidrigkeiten, Bußgelder oder dergleichen

53 innerhalb der letzten 3 Jahre nein ▼ 55 ja;

Datum	Tatbestand	Strafmaß

54 Anhängige Ermittlungsverfahren nein ja;

55 Polizeiliches Führungs-/
Leumundszeugnis liegt bei

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil
--

7 Angaben zu den wirtschaftlichen Verhältnissen (Unterhaltsfähigkeit)

56	Bruttoeinkünfte	EURO	Art der Einkünfte (zum Beispiel Arbeits-einkommen, Rente)
	<input type="checkbox"/> Antragsteller/in <input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Eltern (nur bei Minderjährigen)	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	
57	Grundstücke		im Wert von EURO
	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja;	
58	Anderes Vermögen		im Wert von EURO
	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja;	
59	Hypotheken, Schulden		in Höhe von EURO
	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja;	
	Steuerrückstände bestehen für mich oder meine Familienangehörigen		in Höhe von EURO
	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja;	
	Zahlungsverpflichtungen gegenüber deutschen Behörden		Art der Zahlungsverpflichtung, gegenüber welcher Behörde?
	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja;	
60	Alterssicherung		<input type="checkbox"/> ja (bitte geeignete Nachweise beifügen)
	durch		

61 Besteht Krankenversicherungs-Schutz in Deutschland?
Bei welcher Krankenversicherung?

ja;
 nein ▼ 62

Kann dieser erlangt werden?
Bei welcher Krankenversicherung?

ja;
 nein ▼ 62

62 Bezieher von Sozialhilfe | Höhe der monatlichen Sozialhilfe (EURO)

ja; | nein ▼ 64

63 leistende Behörde

64 Müssen Sie anderen Personen Unterhalt zahlen? (zum Beispiel Kinder, die nicht bei Ihnen wohnen)

ja; | nein ▼ 67

65 Welchen Personen sind Sie zum Unterhalt verpflichtet?	Höhe der Unterhaltszahlungen (EURO)

66 Bestehen Unterhaltsrückstände?	Höhe der Rückstände (EURO)
<input type="checkbox"/> ja; <input type="checkbox"/> nein	

8 Vermeidung von Mehrstaatigkeit

67 ja; ▼ 69; Ich werde meine bisherige Staatsangehörigkeit aufgeben.


68 nein; meine bisherige Staatsangehörigkeit möchte ich nicht aufgeben
(Bitte ausführlich begründen und geeignete Nachweise beifügen)

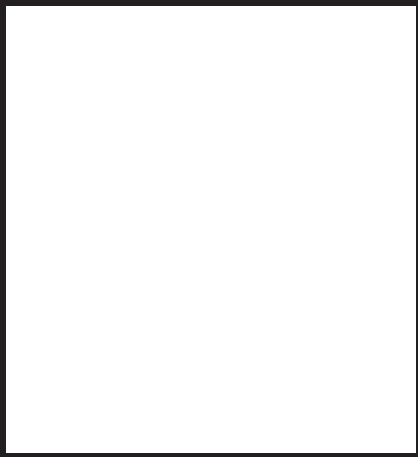
9 Sonstiges

Folgende Verfahren habe ich bereits beantragt:

69	<input type="checkbox"/> Ausstellung eines deutschen Staatsangehörigkeitsausweises Über den Antrag wurde entschieden	Bei folgender Behörde: <input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> nicht entschieden Datum der Entscheidung Aktenzeichen der Behörde
	<input type="checkbox"/> BVFG-Verfahren (Spätaussiedler) Über den Antrag wurde entschieden	Bei folgender Behörde: <input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> nicht entschieden Datum der Entscheidung Aktenzeichen der Behörde
	<input type="checkbox"/> Einbürgerung Über den Antrag wurde entschieden	Bei folgender Behörde: <input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> nicht entschieden Datum der Entscheidung Aktenzeichen der Behörde
	<input type="checkbox"/> Wiedergutmachung/ Entschädigung Über den Antrag wurde entschieden	Bei folgender Behörde: <input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> nicht entschieden Datum der Entscheidung Aktenzeichen der Behörde
	Ausländischer Flüchtling <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	nachgewiesen durch
	Asylberechtigte/r <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	nachgewiesen durch
70	Gründe für die Asylgewährung	

10 Begründung des Einbürgerungsantrages

71	 ausführliche Darlegung der Gründe für die beantragte Einbürgerung
----	--

Lichtbild (aus neuerer Zeit) (Nur erforderlich bei Einbürgerungsbewerbern ab 16 Jahren)	
	Jahr der Aufnahme
Mit einer Anfrage über mich beim Bundesamt für Verfassungsschutz erkläre ich mich einverstanden. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Mir ist bekannt, dass für die Einbürgerung oder ihre Ablehnung oder bei Zurücknahme des Antrags die Verwaltungsgebühr zu bezahlen ist (entfällt bei Anspruchseinbürgerung). Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass falsche oder unvollständige Angaben zur Rücknahme der Einbürgerung führen können. Änderungen meiner persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse während des Verfahrens werde ich unverzüglich mitteilen.	
72	Unterschrift des Antragstellers
	Ort, Datum

Ich beantrage die im folgenden Feld aufgeführten Kinder unter 16 Jahren mit einzubürgern

(Minderjährige ab 16 Jahren müssen einen eigenen Antrag stellen.)

73	Name, Vorname
74	Unterschrift aller gesetzlichen Vertreter (grundsätzlich beide Elternteile)
	Ort, Datum

Beglaubigung durch die Auslandsvertretung der Bundesrepublik Deutschland

Die vorstehende(n) Unterschrift(en) wurde(n) vor mir vollzogen

75	Behörde
Dienststempel	Ort, Datum
	Unterschrift, Amtsbezeichnung