

# Antrag auf Einbürgerung

Eingangsstempel

Bitte den Antrag mit Schreibmaschine oder in Druckschrift ausfüllen. Beantworten Sie bitte alle Fragen. Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen. Nichtzutreffendes mit »entfällt« oder »nicht zutreffend« kennzeichnen. Sollte der Platz bei einer Frage nicht ausreichen, so machen Sie weitere Ausführungen bitte auf einem Beiblatt. Die Staatsangehörigkeitsbehörde kennzeichnet die Stellen im Antragsvordruck, die von Ihnen nicht auszufüllen sind. Für Minderjährige über 16 Jahre ist ein eigener Antrag erforderlich.

Telefonnummer (Angabe freiwillig)

## Ich beantrage meine Einbürgerung.

### 1. Über meine persönlichen Verhältnisse mache ich folgende Angaben:

#### 1.1 Angaben zur Person:

##### Einbürgerungsbewerber(in):

Familienname, ggf. frühere Namen		Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile		<b>Freihalten für Vermerke der Behörden</b>	
Geburtsort	Geburtsort				
Kreis, Staat					
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) am Ort des gewöhnlichen Aufenthalts					
Familienstand		seit (Datum)			
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend	<input type="checkbox"/> verwitwet		<input type="checkbox"/> geschieden
Tag und Ort der Eheschließung					
weitere Ehen (z. B. im Heimatstaat) Tag und Ort der Eheschließung					

##### Ehegatte/Lebenspartner(in):

Familienname, ggf. frühere Namen		Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile	
Geburtsort	Geburtsort		
Kreis, Staat			
Staatsangehörigkeit(en)		Belegt durch (z. B. Pass, Staatsangehörigkeitsnachweis)	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) am Ort des gewöhnlichen Aufenthalts			
Soll der Ehegatte/Lebenspartner miteingebürgert werden? <input type="checkbox"/> ja, siehe eigenen Antrag <input type="checkbox"/> nein			

##### Frühere Ehen/Lebenspartnerschaft:

Frühere Ehen des Einbürgerungsbewerbers/der Einbürgerungsbewerberin			
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
1. Ehe/Lebenspartnerschaft	von	bis	aufgelöst durch
	Staatsangehörigkeit(en) des früheren Ehegatten/Lebenspartners		
2. Ehe/Lebenspartnerschaft	von	bis	aufgelöst durch
	Staatsangehörigkeit(en) des früheren Ehegatten/Lebenspartners		

### 1.2 Status, Wehrdienst

#### Staatsangehörigkeitsverhältnisse

Derzeitige Staatsangehörigkeit(en):
sie ist/sind belegt (Pass, Staatsangehörigkeitsausweis usw.) Nummer
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, durch:
Frühere Staatsangehörigkeit(en)
Grund des Verlustes
Verlust ist belegt durch

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!

0630

Jungling-gbb Bestell-Nr. 100 002 1001 001  
Tel. 0 89/3 74 36 - 0 · Fax 0 89/3 74 36 - 3 44 · service@junglingverlag.de

Volkszugehörigkeit		<b>Freihalten für Vermerke der Behörden</b>	
Besonderer Status:	Asylberechtigter <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Heimatloser Ausländer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Ausländischer Flüchtling <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	Status belegt durch  am _____ durch _____		
Deutscher Reiseausweis erteilt			
Gründe für die Asylgewährung bestehen fort <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

**Wehrdienst**

Wehrpflichtig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Vom Wehrdienst befreit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wehrdienst abgeleistet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anderer Militärdienst <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	wenn ja: in wessen Diensten	Zeitraum (von/bis)
Nur bei Dienst in der deutschen Wehrmacht, angeschlossenen oder unterstellten Verbänden während des 2. Weltkriegs: Einheit und ggf. Kriegsgefangenschaft		

**1.3 Aufenthalt, Ausbildung**

**Auslandsaufenthalte**

von _____	bis _____	in (Ort, Staat)
von _____	bis _____	in (Ort, Staat)
von _____	bis _____	in (Ort, Staat)
von _____	bis _____	in (Ort, Staat)
von _____	bis _____	in (Ort, Staat)

**Inlandsaufenthalte**

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)
Niederlassungserlaubnis <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Aufenthaltserlaubnis <input type="checkbox"/> ja, gültig bis _____ <input type="checkbox"/> nein	

**Schulbildung**

(bitte jeweils angeben: Zeiten, Schulart, Abschluss, Staat)

**Berufsausbildung**

(bitte jeweils angeben: Zeiten, Art, Abschluss, Staat)

**Freihalten  
für Vermerke  
der Behörden****Arbeitsverhältnisse/selbstständige Tätigkeiten der letzten acht Jahre**

(bitte jeweils angeben: Zeiten, Art, Anschrift des Arbeitgebers)

**1.4 Eltern**

<input type="checkbox"/> Leibliche Eltern	<input type="checkbox"/> Adoptiveltern	Adoptionsvertrag/Beschl. d. Vormundschaftsgerichts vom
Tag, Ort und Staat der Eheschließung		

**Vater**

Familienname, ggf. frühere Namen		Vorname(n)
Geburtsstag	Geburtsort	
Kreis, Staat		
Staatsangehörigkeit(en)		
Volkszugehörigkeit		
Wohnort, Kreis, Staat		
Bereits verstorben		
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, am	

**Mutter**

Familienname, ggf. frühere Namen		Vorname(n)
Geburtsstag	Geburtsort	
Kreis, Staat		
Staatsangehörigkeit(en)		
Volkszugehörigkeit		
Wohnort, Kreis, Staat		
Bereits verstorben		
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, am	

#### 4. Sprachkenntnisse/strafbares Verhalten/Unterhaltspflicht

##### Herkunft deutscher Sprachkenntnisse

Freihalten  
für Vermerke  
der Behörden

durch Elternhaus	durch Schulbesuch	durch Selbststudium
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
durch Aufenthalt im deutschsprachigen Raum		
<input type="checkbox"/> ja, in (bitte den Staat angeben):		<input type="checkbox"/> nein
durch Besuch eines deutschen Sprachinstituts (bitte Name, Sitz angeben)	von	bis
<input type="checkbox"/> durch erfolgreichen Besuch eines Integrationskurses	von	bis

**Straftaten, Ordnungswidrigkeiten, Straf- und Ermittlungsverfahren:**  nein  ja, folgende:

Angaben über Daten, erkennendes Gericht, Tatbestand und Strafmaß noch nicht getilgter **Vorstrafen (auch im Ausland)**

Angaben über Datum, Behörde, Tatbestand und Buße bei **Ordnungswidrigkeiten** der letzten drei Jahre

Angaben über anhängige **Strafverfahren (auch im Ausland)**

Angaben über anhängige oder gegen Zahlung einer Geldbuße eingestellte **Ermittlungsverfahren (auch im Ausland)**

##### Unterhaltspflicht

Ausgeübter Beruf	Netto-Einkünfte	Betrag (volle Euro)
	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	€
Grundbesitz und Vermögen		
Hypotheken, Schulden		
Ich bin mit Steuerzahlungen im Rückstand	Ich bin im Schuldner- oder Insolvenzverzeichnis eingetragen	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Für Alterssicherung ist gesorgt		
<input type="checkbox"/> ja, durch:		<input type="checkbox"/> nein
Ich/meine Familie beziehe/bezieht Leistungen nach dem II oder XII Buch Sozialgesetzbuch		
<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von monatlich: €	<input type="checkbox"/> Sozialhilfe <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II	<input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> nein
Ich/meine Familie habe/hat früher Sozialhilfe/Leistungen nach dem II. oder XII. Buch Sozialgesetzbuch bezogen		
<input type="checkbox"/> ja, von/bis	in Höhe von monatlich: €	<input type="checkbox"/> nein
leistende Behörde	ggf. Grund für die Beendigung des Bezugs	
Ich habe Unterhaltspflichten	Wenn »ja«: Ich bin mit Unterhaltszahlungen im Rückstand	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Netto-Einkünfte der übrigen Familienmitglieder:		
Name	Netto-Einkünfte	Betrag (volle Euro)
	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	€
Name	Netto-Einkünfte	Betrag (volle Euro)
	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	€
Name	Netto-Einkünfte	Betrag (volle Euro)
	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	€
Name	Netto-Einkünfte	Betrag (volle Euro)
	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	€

**Nur zu beantworten, wenn der/die Einbürgerungsbewerber(in) minderjährig ist**

Die Ehe der Eltern besteht fort	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein Wenn »nein«, bitte auch die beiden folgenden Fragen beantworten:
Einbürgerungsbewerber(in) wird vertreten durch (z.B. »Vater«, »Mutter« oder Name der berechtigten Person)	
Das Recht der Vertretung beruht auf (Angabe der Gesetzesbestimmung oder der gerichtlichen Anordnung)	

**Freihalten  
für Vermerke  
der Behörden**

**2. Kinder**

Hier sind minderjährige und volljährige, eheliche und Kinder, deren Eltern nicht miteinander verheiratet sind (früher: nichteheliche), einzusetzen!

**1. Kind:**

Familienname, ggf. frühere Namen		Vorname(n)	
Geburtstag	Geburtsort		
Kreis, Staat			
Staatsangehörigkeit(en)		Das Kind soll mit eingebürgert werden	
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

**2. Kind:**

Familienname, ggf. frühere Namen		Vorname(n)	
Geburtstag	Geburtsort		
Kreis, Staat			
Staatsangehörigkeit(en)		Das Kind soll mit eingebürgert werden	
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

**3. Kind:**

Familienname, ggf. frühere Namen		Vorname(n)	
Geburtstag	Geburtsort		
Kreis, Staat			
Staatsangehörigkeit(en)		Das Kind soll mit eingebürgert werden	
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

**4. Kind:<sup>1)</sup>**

Familienname, ggf. frühere Namen		Vorname(n)	
Geburtstag	Geburtsort		
Kreis, Staat			
Staatsangehörigkeit(en)		Das Kind soll mit eingebürgert werden	
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

**Von diesen Kindern** (bitte jeweils die laufende Nummer von oben eintragen)

stammen aus der <b>jetzigen</b> Ehe	stammen aus <b>früherer</b> Ehe	stammen aus <b>keiner</b> Ehe	sind angenommen ( <b>Adoption</b> )
-------------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

**3. Familieneinheit**

Familien- u. Vorname(n) der Familienmitglieder (Ehegatte/Lebenspartner u. minderjährige Kinder), die <b>nicht</b> mit eingebürgert werden sollen
Gründe

<sup>1)</sup> Für weitere Kinder bitte Ergänzungsblatt einfügen.

### Nur zu beantworten von Personen ohne eigene Einkünfte

Unterhalt ist durch Unterhaltsansprüche gesichert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Freihalten für Vermerke der Behörden
Name und Anschrift des Unterhaltspflichtigen	
Netto-Einkünfte des Unterhaltspflichtigen: <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich Betrag (volle Euro) €	

### 5. Vermeidung von Mehrstaatigkeit

Ich bin bereit, meine bisherige(n) Staatsangehörigkeit(en) aufzugeben und verpflichte mich, nach schriftlicher Zusicherung der Einbürgerung die erforderlichen Schritte zu unternehmen

ja  nein.

Wenn »nein«, bitte nachstehend die Gründe angeben:

### 6. Sonstiges

Ich habe in der Bundesrepublik Deutschland bereits früher die Einbürgerung beantragt

ja  nein. Wenn »ja«, bitte auch die folgenden Fragen beantworten:

Der Antrag wurde gestellt bei (Name und Sitz der Behörde)

Der Antrag wurde abgelehnt von (Name und Sitz der Behörde)

Datum und Aktenzeichen des Ablehnungsbescheides

#### Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die im Antrag verlangten Angaben beruhen im Normalfall auf § 8 des Staatsangehörigkeitsgesetzes, im Fall der Verheiratung mit einem deutschen Ehegatten auf § 9 des Staatsangehörigkeitsgesetzes. Im übrigen gibt es eine Vielzahl von Rechtsgrundlagen für eine Einbürgerung. Diese können im Einzelfall bei der Staatsangehörigkeitsbehörde erfragt werden. Ohne die verlangten Angaben ist die Bearbeitung Ihres Einbürgerungsantrags nicht möglich.

#### Einwilligung nach § 67 des Sozialgesetzbuchs X:

Ich bin damit einverstanden, dass die zuständigen Träger, die Leistungen nach dem II. oder XII. Buch Sozialgesetzbuch gewähren, die Agenturen für Arbeit, das Jugendamt und das Amt für Ausbildungsförderung zum Nachweis der Angaben zu den Fragen 1.1, 1.3, 4 und 5 befragt werden.

#### Auskunft durch die Finanzbehörden:

Mit der Auskunftserteilung über meine Einkommensverhältnisse, einschließlich etwaiger Steuerstrafverfahren, bin ich einverstanden.

#### Auskunft durch das Amtsgericht:

Mit der Auskunftserteilung aus dem Schuldner- und Insolvenzverzeichnis und der Einsichtnahme in eventuell vorhandene Unterlagen bin ich einverstanden.

#### Beziehung der Ausländerakte:

Mit der Beziehung der Ausländerakte bin ich einverstanden.

#### Verwaltungsgebühr:

Mir ist bekannt, dass für die Einbürgerung oder für ihre Ablehnung oder für die Zurücknahme des Antrags eine Verwaltungsgebühr zu zahlen ist.

#### Richtigkeit der Angaben und Mitteilungspflichten:

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Ich habe davon Kenntnis, dass falsche oder unvollständige Angaben zur Ablehnung oder zur Rücknahme oder Widerruf der Einbürgerung führen können. Ich verpflichte mich, Änderungen meiner persönlichen oder wirtschaftlichen Verhältnisse unverzüglich mitzuteilen.

**7. Begründung meines Einbürgerungsantrags**

Large empty rectangular area for providing the justification for the naturalization application.

**8. Lichtbilder (nur von Einbürgerungsbewerbern über 16 Jahre)**

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Vorname und Geburtsdatum	Vorname und Geburtsdatum	Vorname und Geburtsdatum

## 9. Unterschriften \*)

### Einbürgerungsbewerber(in)

Ort, Datum	Unterschrift(en) der/des Einbürgerungsbewerber(s)
<hr/>	<hr/>
	<hr/>

### Miteinbürgerung von Kindern

Ich/Wir beantrage/n hiermit die Miteinbürgerung der Kinder

Lfd. Nr. im Antrag	Familienname	Vorname	Geburtsdatum

Ort, Datum	Unterschrift(en) der/des Einbürgerungsbewerber(s)
<hr/>	<hr/>
	<hr/>

Die vorstehende(n) Unterschrift(en) wurde(n) vor mir vollzogen.  
Die Echtheit der Unterschrift(en) wird hiermit amtlich beglaubigt:

Ort, Datum

Behörde

---

---

(Dienstsiegel)

I. A.

---

Unterschrift und Amts- oder Funktionsbezeichnung

### Stellungnahme der Gemeindeverwaltung

Urschriftlich mit

Anlagen an Landratsamt/Kreisverwaltung

weitergeleitet.

Der/Die Antragsteller(in) ist – mit den im Antrag bezeichneten Angehörigen –  
seit \_\_\_\_\_ unter der in Ziff. 1.1 genannten Anschrift gemeldet.

Gegen die Einbürgerung sprechen

keine

folgende

Tatsachen (§ 8 Abs. 1 Nrn. 2 bis 4 StAG):

Ort, Datum

---

---

Gemeinde des gewöhnlichen Aufenthalts – Unterschrift

**\*) Achtung! Unterschriften müssen bei der Behörde geleistet werden.**