

Antrag auf Einbürgerung in der Bundesrepublik Deutschland



Hinweis

Die Erhebung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt aufgrund den §§ 1 ff Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) i.V.m. den landesrechtlichen Vorschriften, sowie § 37 Staatsangehörigkeitsgesetz (StAG) i.V.m. § 82 Aufenthaltsgesetz (AufenthG).

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

1. Antragsteller/in

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Staat		Staatsangehörigkeit/en	
Legitimationsmittel (Reisepass, Personalausweis...)		Ausstellungsbehörde		Ausstellungsdatum	Ablaufdatum
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft		Datum (TT.MM.JJJJ)			
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben		seit:			
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	

2. Ehen/Lebenspartnerschaften

2.1 Derzeitiger Ehegatte/Derzeitige Ehegattin - derzeitige/r Lebenspartner/in in Haushaltsgemeinschaft

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	Staat			
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Staatsangehörigkeit/en		Ort der Eheschließung/Verpartnerung			
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	

Soll die Person gleichzeitig mit eingebürgert werden?

ja nein, da die Person bereits die deutsche Staatsangehörigkeit besitzt

2.2 Frühere Ehen - Lebenspartnerschaften

Familienname Ehegatte/ Ehegattin - Lebenspartner/in	Vorname	Dauer	Staatsangehörigkeit/en	Grund der Auflösung (z.B. Scheidung)
		von (Datum)		
		bis (Datum)		
		von (Datum)		
		bis (Datum)		

E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

Form-Solutions
Artikel-Nr. 101012



3. Kind/er

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort			Staat
Staatsangehörigkeit/en		Das Kind - ist aus <input type="checkbox"/> jetziger Ehe <input type="checkbox"/> früherer Ehe <input type="checkbox"/> keiner Ehe - soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort			Staat
Staatsangehörigkeit/en		Das Kind - ist aus <input type="checkbox"/> jetziger Ehe <input type="checkbox"/> früherer Ehe <input type="checkbox"/> keiner Ehe - soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort			Staat
Staatsangehörigkeit/en		Das Kind - ist aus <input type="checkbox"/> jetziger Ehe <input type="checkbox"/> früherer Ehe <input type="checkbox"/> keiner Ehe - soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort			Staat
Staatsangehörigkeit/en		Das Kind - ist aus <input type="checkbox"/> jetziger Ehe <input type="checkbox"/> früherer Ehe <input type="checkbox"/> keiner Ehe - soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort			Staat
Staatsangehörigkeit/en		Das Kind - ist aus <input type="checkbox"/> jetziger Ehe <input type="checkbox"/> früherer Ehe <input type="checkbox"/> keiner Ehe - soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort			Staat
Staatsangehörigkeit/en		Das Kind - ist aus <input type="checkbox"/> jetziger Ehe <input type="checkbox"/> früherer Ehe <input type="checkbox"/> keiner Ehe - soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort			Staat
Staatsangehörigkeit/en		Das Kind - ist aus <input type="checkbox"/> jetziger Ehe <input type="checkbox"/> früherer Ehe <input type="checkbox"/> keiner Ehe - soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

4. Derzeitige/Frühere Staatsangehörigkeit

Staatsangehörigkeit/en	Status	Nachweis der Staatsangehörigkeit bzw. des Verlustes
	<input type="checkbox"/> derzeit <input type="checkbox"/> ehemalg	
	<input type="checkbox"/> derzeit <input type="checkbox"/> ehemalg	
	<input type="checkbox"/> derzeit <input type="checkbox"/> ehemalg	

5. Besonderer Status

Sind Sie

- Vertriebene/r nach BVFG? ja nein
 - Heimatlose/r Ausländer/in? ja nein
 - Ausländischer Flüchtling? ja nein
 - Asylberechtigte/r? ja nein
- Bestehen die Gründe für die Asylgewährung weiterhin? ja nein

6. Wehrdienst

Sind Sie

- wehrdienstpflichtig? ja nein
- von der Wehrdienstpflicht befreit? ja nein
- zum Wehrdienst eingezogen worden? ja nein
- zu einem anderen Militärdienst eingezogen worden? ja nein

Staat	Ggf. Zeitraum
-------	---------------

7. Aufenthaltsorte (In- und Ausland)

Lfd. Nr.	Aufenthaltsort	Zeitraum	
		von/seit	bis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

8. Aufenthalts-/Niederlassungserlaubnis

Sind Sie im Besitz einer

- Aufenthaltserlaubnis? nein ja, befristet bis
- Niederlassungserlaubnis? nein ja

Datum (TT.MM.JJJJ)

9. Schul-/ Berufsausbildung

Lfd. Nr.	Art der Ausbildung	Zeitraum (von - bis)	Ort	Abschluss
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

10. Arbeits-/Beschäftigungsverhältnisse

Lfd. Nr.	Art der Tätigkeit	Zeitraum (von - bis)	Arbeitgeber/in - Ort
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

11. Eltern

11.1 Allgemeines

Es handelt sich um leibliche Eltern Stiefeltern

Bei minderjährigen Antragstellern: Besteht die Ehe heute noch? ja nein

11.2 Vater

Ist Ihr Vater bereits verstorben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am		ggf. Todestag (TT.MM.JJJJ)			
Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort		Staat	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Staatsangehörigkeit/en		Ort der Eheschließung/des Partnerschaftsvertrages			Hochzeitstag (TT.MM.JJJJ)

11.3 Mutter

Ist Ihre Mutter bereits verstorben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am		ggf. Todestag (TT.MM.JJJJ)			
Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort		Staat	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Staatsangehörigkeit/en		Ort der Eheschließung/des Partnerschaftsvertrages			Hochzeitstag (TT.MM.JJJJ)

12. Sprachkenntnisse

Wie haben Sie die deutsche Sprache erlernt?

- Elternhaus
 Schule
 Selbststudium

<input type="checkbox"/> Aufenthalt in deutschsprachigem Gebiet	Staat
Ergänzende Angaben	

13. Straf-/Ermittlungsverfahren

13.1 Straftaten (Art, Datum, Behörde/Gericht, ggf. Strafe)

--

13.2 Laufende Ermittlungsverfahren (Art, Datum, Behörde/Gericht, ggf. Strafe)

--

14. Antragsstatus

Dieser Antrag ist ein

Erstantrag Wiederholungsantrag

Name der Behörde		Aktenzeichen		Datum (TT.MM.JJJJ)
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
Grund der Ablehnung				

15. Einkommen

Haben Sie in der Vergangenheit schon einmal Sozialhilfe bezogen? nein ja

Welches regelmäßiges Einkommen haben Sie?

Lfd. Nr.	Einkommensart	Höhe	Zeitraum
1.		€	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich
2.		€	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich
3.		€	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich
4.		€	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich
5.		€	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich
6.		€	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich

16. Vermögen

Welches Vermögen besitzen Sie?

Lfd. Nr.	Art	(Zeit-) Wert
1.		€
2.		€
3.		€
4.		€
5.		€
6.		€
7.		€

17. Schulden

Sind Sie im Schuldenregister eingetragen? ja nein
 Haben Sie Schulden-/Hypothekendienst zu leisten? ja nein

Lfd. Nr.	Art	Höhe
1.		€
2.		€
3.		€
4.		€
5.		€
6.		€
7.		€
8.		€

18. Unterhaltsverpflichtungen

Sind Sie zu Unterhaltsleistungen verpflichtet? ja nein

Lfd. Nr.	Empfänger/in	Monatshöhe
1.		€
2.		€
3.		€
4.		€
5.		€

Bestehen Unterhaltsrückstände? nein ja, in Höhe von €

19. Regelmäßiges Einkommen der Familienangehörigen

Lfd. Nr.	Einkommen Familienangehörige/r	Höhe	Zeitraum
1.		€	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich
2.		€	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich
3.		€	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich
4.		€	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich
5.		€	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich
6.		€	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich
7.		€	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich
8.		€	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich
9.		€	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich
10.		€	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich

Behörde

PLZ, Ort	Datum (TT.MM.JJJJ)
Sachbearbeiter/in	Zimmernummer
Telefon (Durchwahl)	Telefax
E-Mail	
Aktenzeichen (bitte immer angeben!)	

Stellungnahme der Gemeinde

Der/Die Einbürgerungsbewerber/in und seine/ihre Familienangehörige ist/sind - war/en hier wie folgt gemeldet

Zuzug von	Anmeldung	Abmeldung	Wegzug nach

Das unter Nummer 1 genannte Legitimationsmittel wurde eingesehen. Meldeunterlagen und Ausweispapiere

- stimmen mit den Angaben des Einbürgerungsbewerbers/der Einbürgerungsbewerberin überein
 weichen in folgenden Punkten ab:

Abweichung

Sonstige für die Einbürgerung relevante Informationen

--

Für die Richtigkeit

Unterschrift	Anlagen
--------------	---------