

# 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

<b>1. Antragsteller</b> <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers				<b>Vermerke der Behörde</b>
Familienname (ggf. auch Geburtsname)		Eigename		
Vorname(n)		Vatersname(n)/Mittelname		
Geburtsdatum	Geburtsort, Staat			
Anschrift am Ort des dauernden Aufenthalts (Postleitzahl, Wohnort, Straße und Hausnummer)				
Telefon-/Mobilfunknummer				
E-Mailadresse				
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)	
Bei Verheirateten: Bestehende Mehrehe <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
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:		
<b>2. Ehegatte/Lebenspartner</b>				
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)		Eigename		
Vorname(n)		Vatersname(n)/Mittelname		
Geburtsdatum	Geburtsort, Staat			
Staatsangehörigkeit(en)			Deutsche/r seit	
<b>3. Miteinbürgerung von Kindern</b> (Hier sind alle minderjährigen Kinder einzutragen, die mit eingebürgert werden sollen.)				
<b>1.</b>	Familienname oder Eigename		<b>2.</b>	Familienname oder Eigename
Vorname(n), Vatersname(n)/Mittelname		Vorname(n), Vatersname(n)/Mittelname		
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsort, Kreis, Staat		Geburtsort, Kreis, Staat		
Staatsangehörigkeit(en)		Staatsangehörigkeit(en)		
				<b>Vermerke der Behörde</b>

Im Haushalt lebend? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Im Haushalt lebend? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
---	---

<b>3.</b>	Familienname oder Eigename	<b>4.</b>	Familienname oder Eigename	
Vorname(n), Vatersname(n)/Mittelname		Vorname(n), Vatersname(n)/Mittelname		
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <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

<b>Nur auszufüllen bei minderjährigen Antragstellern bzw. mit einzubürgernden Kindern</b>	
Das Sorgerecht liegt bei	<input type="checkbox"/> dem Vater/Elternteil 1 <input type="checkbox"/> der Mutter/Elternteil 2 <input type="checkbox"/> den Eltern gemeinsam
Das Sorgerecht beruht auf:	

<b>4. Status der Antragstellerin/des Antragstellers</b>	
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	

<b>5. Aufenthalt</b> (Hier bitte Auslandsaufenthalte <b>und</b> Inlandsaufenthalte angeben.)		
von	bis	in
<b>GEBURT</b>		

<b>6. Aktuelle Aufenthaltstitel</b>	
Niederlassungserlaubnis	<input type="checkbox"/> ja
Aufenthaltserlaubnis	<input type="checkbox"/> ja, gemäß § <span style="float: right;">gültig bis</span>
andere Aufenthaltstitel/-rechte	<input type="checkbox"/> ja <span style="float: right;">welche?</span>

<b>7. Ausreichende Kenntnisse der deutschen Sprache</b>	<b>Vermerke der Behörde</b>
<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

ja; belegt durch

nein; dies kann zur Ablehnung Ihres Einbürgerungsantrages führen. Gründe:

## 9. Eltern der Antragstellerin/des Antragstellers Leibliche Eltern Adoptiveltern

Vater/Elternteil 1	Mutter/Elternteil 2
Familienname (ggf. auch Geburtsname) oder Eigenname	Familienname (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 im In- und Ausland (Anzugeben sind auch Strafbefehle sowie Verurteilungen, die nicht in ein Führungszeugnis nach dem Bundeszentralregistergesetz aufzunehmen sind.)

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Datum:	Gericht/Behörde:
	Tatbestand:	Strafmaß:
	Wurde im Rahmen eines Urteils ein antisemitischer, rassistischer oder sonstiger menschenverachtender Beweggrund festgestellt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Kopie des Urteils/der Urteile beifügen)

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

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	Leistungsart	Betrag	Euro
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			

Sonstige Leistungen, z.B. BAföG, Wohngeld	Leistungsart	Betrag	Euro
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			

Vermerke der Behörde

Haben Sie Kinder?

nein  ja, Anzahl: \_\_\_\_\_ Alter des Kindes/der Kinder: \_\_\_\_\_

Haben Sie Familienangehörige, denen Sie zum Unterhalt verpflichtet sind?  nein  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 <span style="float: right;">Euro</span>

## 12. Sonstiges

Als Antragstellerin/Antragsteller versichere ich, dass ein Antrag auf Einbürgerung

bisher noch nicht gestellt wurde.

am \_\_\_\_\_ bei folgender Behörde

mit dem Aktenzeichen \_\_\_\_\_

gestellt und wie folgt beschieden wurde:


## 13. Nur bei minderjährigen Antragstellern auszufüllen:

Vor- und Familienname des Vaters/Elternteil 1			
Vor- und Familienname der Mutter/Elternteil 2			
Ehe der Eltern besteht noch	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein,	
		aufgrund von	<input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Tod eines Elternteils
Die Vertretungsbefugnis liegt bei	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vater/Elternteil 1 <input type="checkbox"/> Mutter/Elternteil 2 <input type="checkbox"/> sonstige: _____	und begründet sich auf (bitte Beleg beifügen)	<input type="checkbox"/> Sorgerecht <input type="checkbox"/> gerichtliche Anordnung

<b>Unterschrift(en)</b>		<b>Vermerke der Behörde</b>
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)	
<b>Ich/wir beantrage(n)</b>		
<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/Elternteil 1)	(Mutter/Elternteil 2)
<b>Die vorstehende(n) Unterschrift(en) wurde(n) vor mir vollzogen.</b>		
Ort, Datum	Bezeichnung der Behörde	
Unterschrift und Amts- bezeichnung		