

Antrag auf Einbürgerung nach § 10 StAG § 9 StAG § 8 StAG

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. auszufüllen sind.
Für Minderjährige ab 16 Jahre ist ein eigener Antrag erforderlich.

Telefonnummer:

Hiermit beantrage ich den Erwerb der deutschen Staatsangehörigkeit (Einbürgerung):

1. Angaben zur Person

1.1 Personalien

Familiennamen, ggf. frühere Namen		Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile		Freihalten für Vermerke der Behörden
Geburtstag		Geburtsort		
Kreis, Staat				
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) am Ort des dauernden Aufenthalts				
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit			Datum	
Tag und Ort der Eheschließung				

1.2 Ehegatte

Familiennamen, ggf. frühere Namen		Vorname(n)	
Geburtstag		Geburtsort	
Kreis, Staat			
Staatsangehörigkeit(en)		Belegt durch (z. B. Pass, Staatsangehörigkeitsnachweis)	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) am Ort des dauernden Aufenthalts			
Ehegatte soll mit eingebürgert werden?		ja, siehe eigenen <input type="checkbox"/> Einbürgerungsantrag <input type="checkbox"/> nein	

1.3 Frühere Ehen

Frühere Ehen des Einbürgerungsbewerbers/der Einbürgerungsbewerberin <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
1. Ehe	von	bis	Aufgelöst durch <input type="checkbox"/> Tod des Ehegatten <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/>
	Staatsangehörigkeit(en) des früheren Ehegatten		
	Von	bis	Aufgelöst durch <input type="checkbox"/> Tod des Ehegatten <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/>
	Staatsangehörigkeit(en) des früheren Ehegatten		

1.4 Kinder

Familiennamen, ggf. frühere Namen 1.			Familiennamen, ggf. frühere Namen 2.		
Vorname(n)			Vorname(n)		
Geburtstag, Geburtsort, Kreis, Staat			Geburtstag, Geburtsort, Kreis, Staat		
Staatsangehörigkeit(en)			Staatsangehörigkeit(en)		
<input type="checkbox"/> aus jetziger Ehe	<input type="checkbox"/> aus früherer Ehe	<input type="checkbox"/> aus keiner Ehe	<input type="checkbox"/> aus jetziger Ehe	<input type="checkbox"/> aus früherer Ehe	<input type="checkbox"/> aus keiner Ehe
Miteinzubürgern <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			Miteinzubürgern <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Familiennamen, ggf. frühere Namen 3.	Familiennamen, ggf. frühere Namen 4.	Vermerke der Behörde
Vorname(n)	Vorname(n)	
Geburtstag, Geburtsort, Kreis, Staat	Geburtstag, Geburtsort, Kreis, Staat	
Staatsangehörigkeit(en)	Staatsangehörigkeit(en)	
<input type="checkbox"/> aus jetziger Ehe <input type="checkbox"/> aus früherer Ehe <input type="checkbox"/> aus keiner Ehe	<input type="checkbox"/> aus jetziger Ehe <input type="checkbox"/> aus früherer Ehe <input type="checkbox"/> aus keiner Ehe	
Miteinzubürgern <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Miteinzubürgern <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

2. Derzeitiger Aufenthaltstitel

<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis gem. § _____	<input type="checkbox"/> Aufenthaltsberechtigung <input type="checkbox"/> unbefristete Aufenthaltserlaubnis <input type="checkbox"/> _____
---	--

Staatsangehörigkeit

Derzeitige Staatsangehörigkeit(en)	
Belegt	(z. B. Pass/Staatsangehörigkeitsausweis)
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, durch:	
Frühere Staatsangehörigkeit(en)	
Verlust ist belegt durch	
Volkszugehörigkeit	

Besonderer Status

Kontingentflüchtling?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, durch
Heimatloser Ausländer?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, durch
Ausländischer Flüchtling?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, durch
Asylberechtigter?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, durch
Bestehen diese Gründe fort	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

Wehrpflicht

Wehrpflichtig?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Vom Wehrdienst befreit?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Wehrpflicht erfüllt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja von _____ bis _____

3. Aufenthalt seit Geburt

- im Ausland

von	bis	(Ort, Staat)
von	bis	(Ort, Staat)
von	bis	(Ort, Staat)

- in der Bundesrepublik Deutschland

von	bis	(Ort, Staat)
von	bis	(Ort, Staat)
von	bis	(Ort, Staat)

Freihalten für
Vermerke der
Behörde!

4. Bei minderjährigem Antragsteller(in): Name, Vorname Vater: Geburtstag: Geburtsort: Staatsangehörigkeit(en)	Name, Vorname Mutter: Geburtstag: Geburtsort: Staatsangehörigkeit(en)
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) an Ort des dauernden Aufenthalts. Bei Tod bitte Sterbedatum.	

5. Strafbares Verhalten

Auch abgeschlossene Verfahren sind anzugeben!

Straftaten: Angaben über Datum, Gericht, Tatbezeichnung, Art der Strafe
<input type="checkbox"/> keine Straftaten
<input type="checkbox"/> folgende Straftaten:
Angaben über anhängige Ermittlungsverfahren:

6. Sprachkenntnisse

Ausreichende Kenntnisse der deutschen Sprache	<input type="checkbox"/> sind vorhanden	<input type="checkbox"/> sind nicht vorhanden
---	---	---

7. Wirtschaftliche Verhältnisse

Der Lebensunterhalt wird bestritten vom	<input type="checkbox"/> Erwerbseinkommen	<input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen	<input type="checkbox"/>
Brutto-Einkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag		
Bezieher von Arbeitslosengeld II nach SGB II Bezieher von Sozialgeld o.a. nach SGB II	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Bezieher von Hilfen nach SGB XII (Grundsicherung)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Grund des Bezugs			
Brutto-Einkünfte der übrigen Familienangehörigen <input type="checkbox"/> monatl. <input type="checkbox"/> jährl.	Betrag		
Ich habe Unterhaltsverpflichtungen			
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Ich bin mit Unterhaltszahlungen im Rückstand <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			

8. Vermeidung von Mehrstaatigkeit

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

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein, nachfolgend werden dazu Gründe geltend gemacht.
-----------------------------	--

9. Sonstiges

Ich habe bereits früher in der Bundesrepublik Deutschland die Einbürgerung beantragt

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bei
Datum:	Datum:
<input type="checkbox"/> Der Antrag wurde abgelehnt am	<input type="checkbox"/> Ich habe den Antrag zurückgenommen am
Ablehnungsbehörde und Aktenzeichen	

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die im Antrag gemachten Angaben beruhen auf §§ 8, 9, 10 Staatsangehörigkeitsgesetz, bzw. § 21 Gesetz über die Rechtsstellung heimatloser Ausländer. Die Daten werden nach §§ 11 ff Bundesdatenschutzgesetz in Verbindung mit den einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften erhoben.

Richtigkeit der Angaben

Ich/Wir versichern die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Ich/Wir haben Kenntnis, dass falsche oder unrichtige Angaben zur Ablehnung oder zur Rücknahme der Einbürgerung führen können.

Verwaltungsgebühr

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

Einwilligung

Ich erteile hiermit meine Einwilligung nach § 67 des Sozialgesetzbuches X, dass der zuständige Träger der Grundsicherung, Wohngeld, und das Arbeitsamt zum Nachweis meiner Angaben befragt werden.

Beziehung der Ausländerakte

Zur Prüfung der Einbürgerungsvoraussetzungen ist im Regelfall die Beziehung der Ausländerakten des Einbürgerungsbewerbers/der Einbürgerungsbewerberin erforderlich. In die Beziehung der Ausländerakte wird hiermit ausdrücklich eingewilligt.

10. Unterschriften

Ort, Datum _____	Unterschrift(en) der/des Einbürgerungsbewerber(s) oder der/des gesetzlichen Vertreter(s) _____
-------------------------	--

Miteinbürgerung von minderjährigen Kindern

Ich/Wir beantrage(n) hiermit die Miteinbürgerung der Kinder

Lfd. Nr. im Antrag	Familiename	Vorname	Geburtsdatum

Ort, Datum _____	Unterschrift(en) der/des Einbürgerungsbewerber(s) oder der/des gesetzlichen Vertreter(s) _____ _____
-------------------------	---

Die vorstehende(n) Unterschrift(en) wurde(n) vor mir vollzogen. Die Echtheit der Unterschrift(en) wird hiermit amtlich beglaubigt. Ort, Datum _____	Behörde _____ Im Auftrag _____ Unterschrift und Amtsbezeichnung
---	---

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 bestehen

keine folgende Bedenken:

Ort, Datum _____

Gemeinde / Unterschrift _____