

**Anlage 1**

(zu Ziffer I Nummer 1 Buchstabe c)

**Antrag auf Einbürgerung**

Bitte alle Fragen beantworten. Sollte der Platz nicht ausreichen, weitere Ausführungen bitte auf einem Beiblatt machen.  
Bei Minderjährigen ab 16 Jahren ist ein eigener Antrag erforderlich.

**Ich beantrage die Einbürgerung und mache über meine persönlichen Verhältnisse folgende Angaben**

**1. Angaben zur Person des Einbürgerungsbewerbers/der Einbürgerungsbewerberin**

Familiennamen, ggf. Geburtsnamen		Vorname(n)	
Geburtsdatum	Geburtsort, Staat		
Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)			
ausgeübter Beruf			
Telefon/E-Mail/Fax			
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend  <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft			seit (Datum)
Datum und Ort der letzten Eheschließung/Begründung der Lebenspartnerschaft			

Vermerke der  
Behörde**2. Ehegatten/Lebenspartner**

Familiennamen, ggf. Geburtsnamen		Vorname(n)	
Geburtsdatum	Geburtsort, Staat		
Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)			
ausgeübter Beruf			
Staatsangehörigkeit(en)	Wird die Einbürgerung ebenfalls beantragt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		

**Frühere Ehen/Lebenspartnerschaften**

frühere Ehen/Lebenspartnerschaften <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Ehe/Lebenspartnerschaft von - bis	aufgelöst durch
Staatsangehörigkeit(en) des früheren Ehegatten/Lebenspartners	



**5. Derzeitiger Aufenthaltsstatus**

Niederlassungserlaubnis	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Aufenthaltserlaubnis	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Aufenthaltsberechtigung	<input type="checkbox"/> Ja, gültig bis	<input type="checkbox"/> Nein
Freizügigkeitsberechtigter Unionsbürger	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Vermerke der  
Behörde**6. Angaben zu Ausbildung und beruflichem Werdegang****Schulbildung**

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

--

**Berufsausbildung/Studium**

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

--

**Arbeitsverhältnisse, selbständige Tätigkeiten der letzten acht Jahre**

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

Vermerke der  
Behörde**7. Eltern** leibliche Eltern Adoptiveltern

Adoption wirksam seit:

nachgewiesen durch:

**Vater**

Familienname, ggf. Geburtsname	Vorname(n)
Geburtsdatum	Geburtsort, Staat
Staatsangehörigkeit	
letzter Wohnort/Staat	
bereits verstorben <input type="checkbox"/> Ja, am <input type="checkbox"/> Nein	

**Mutter**

Familienname, ggf. Geburtsname	Vorname(n)
Geburtsdatum	Geburtsort, Staat
Staatsangehörigkeit	
letzter Wohnort/Staat	
bereits verstorben <input type="checkbox"/> Ja, am <input type="checkbox"/> Nein	

**Nur zu beantworten bei minderjährigen Einbürgerungsbewerbern**

Ehe der Eltern besteht noch <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (wenn nein, bitte auch die beiden folgenden Fragen beantworten)
Antragsteller wird vertreten durch (zum Beispiel Vater, Mutter oder Name der berechtigten Person)
Das Recht der Vertretung beruht auf (Angabe der Gesetzesbestimmung oder der gerichtlichen Anordnung)

Vermerke der  
Behörde**8. Kinder****Hier sind minderjährige und volljährige, eheliche und nichteheliche Kinder einzusetzen**

## 1. Kind:

Familienname, ggf. Geburtsname	Vorname(n)
Geburtsdatum	Geburtsort, Staat
Staatsangehörigkeit	Das Kind soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

## 2. Kind:

Familienname, ggf. Geburtsname	Vorname(n)
Geburtsdatum	Geburtsort, Staat
Staatsangehörigkeit	Das Kind soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

## 3. Kind:

Familienname, ggf. Geburtsname	Vorname(n)
Geburtsdatum	Geburtsort, Staat
Staatsangehörigkeit	Das Kind soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

## 4. Kind:

Familienname, ggf. Geburtsname	Vorname(n)
Geburtsdatum	Geburtsort, Staat
Staatsangehörigkeit	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

jetziger Ehe	früherer Ehe	keiner Ehe	Adoption
--------------	--------------	------------	----------

**9. Sprachkenntnisse/staatsbürgerliche Kenntnisse**

Nachweise zu

Sprachkenntnisse (Zeugnisse, Sprachzertifikate)	<input type="checkbox"/> Ja, und zwar:	<input type="checkbox"/> Nein
Staatsbürgerliche Kenntnisse (Einbürgerungstest)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

**10. Angaben zu Straftaten im In- und Ausland**

abgeschlossene Strafverfahren

Vermerke der  
Behörde

Angaben zum Gericht, Datum des Urteils, Tatbestand und Strafmaß noch nicht getilgter Strafen

Angaben zum Gericht, Datum des Urteils, Maßnahme bei Anordnung noch nicht getilgter Maßregeln der Besserung oder Sicherung

noch anhängige oder eingestellte Ermittlungsverfahren

Angaben zur Behörde/zum Gericht, bei der das Verfahren seit wann anhängig ist oder war

**11. Angaben zu wirtschaftlichen Verhältnissen****Einkünfte**

Erwerbseinkünfte (netto)	<input type="checkbox"/> Ja, Betrag Euro/Monat	<input type="checkbox"/> Nein
Einkünfte aus selbständiger Arbeit	<input type="checkbox"/> Ja, Betrag Euro/Monat	<input type="checkbox"/> Nein
Einkünfte aus Vermietung/Verpachtung	<input type="checkbox"/> Ja, Betrag Euro/Monat	<input type="checkbox"/> Nein
Rente	<input type="checkbox"/> Ja, Betrag Euro/Monat	<input type="checkbox"/> Nein
Unterhalt/Unterhaltskostenvorschuss	<input type="checkbox"/> Ja, Betrag Euro/Monat	<input type="checkbox"/> Nein
Eltern- oder Erziehungsgeld	<input type="checkbox"/> Ja, Betrag Euro/Monat	<input type="checkbox"/> Nein
Kindergeld	<input type="checkbox"/> Ja, Betrag Euro/Monat	<input type="checkbox"/> Nein
Wohngeld	<input type="checkbox"/> Ja, Betrag Euro/Monat	<input type="checkbox"/> Nein
Arbeitslosengeld I (SGB III)	<input type="checkbox"/> Ja, Betrag Euro/Monat	<input type="checkbox"/> Nein
Arbeitslosengeld II (SGB II)	<input type="checkbox"/> Ja, Betrag Euro/Monat	<input type="checkbox"/> Nein
Sozialgeld (SGB II)	<input type="checkbox"/> Ja, Betrag Euro/Monat	<input type="checkbox"/> Nein
Sozialhilfe (SGB XII)	<input type="checkbox"/> Ja, Betrag Euro/Monat	<input type="checkbox"/> Nein
Krankengeld	<input type="checkbox"/> Ja, Betrag Euro/Monat	<input type="checkbox"/> Nein
Sonstige Einkünfte	<input type="checkbox"/> Ja, Betrag Euro/Monat	<input type="checkbox"/> Nein

**Alterssicherung**

Für Alterssicherung ist gesorgt

 Ja, durch Nein

**Krankenversicherung**

<input type="checkbox"/> gesetzliche Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> private Krankenversicherung
--	--

Vermerke der  
Behörde**Nettoeinkünfte der übrigen Familienmitglieder**

Name	Nettoeinkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag	Euro
Name	Nettoeinkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag	Euro
Name	Nettoeinkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag	Euro

**Unterhaltssicherung durch Unterhaltsansprüche**

Unterhalt ist durch Unterhaltsansprüche gesichert			
<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nein	
Name und Anschrift des Unterhaltspflichtigen			
Nettoeinkünfte des Unterhaltspflichtigen <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich		Betrag	Euro

**Unterhaltsverpflichtungen**

Bestehen Unterhaltsverpflichtungen gegenüber Personen, die nicht zur Haushaltsgemeinschaft gehören?			
<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nein	
Gegenüber welcher Person/welchen Personen?			
Unterhaltsrückstände			
<input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von		Euro	<input type="checkbox"/> Nein

**12. 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.	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn „nein“ bitte nachstehend die Gründe angeben:	

**13. Sonstiges**

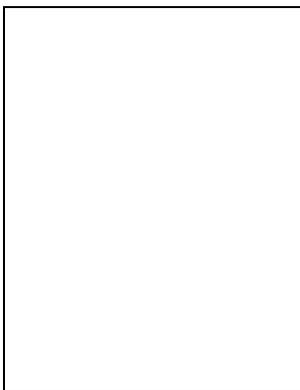
Ich habe in der Bundesrepublik Deutschland bereits früher die Einbürgerung beantragt	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn „ja“ bitte auch die folgenden Fragen beantworten:	
Der Antrag wurde gestellt bei (Behörde, Ort, Aktenzeichen)	
Wurde über den Antrag entschieden, wenn ja, wie?	

**Verwaltungsgebühr:**

Mit ist bekannt, dass für die Einbürgerung Kosten erhoben werden. Die Verwaltungsgebühr beträgt 255 Euro für jeden Einbürgerungsbewerber; für jedes miteinzubürgernde minderjährige Kind ohne eigenes Einkommen beträgt die Gebühr 51 Euro. Ob eine Gebührenermäßigung in Betracht kommt, kann auf Antrag geprüft werden. Auch die Ablehnung der Einbürgerung oder die Zurücknahme des Einbürgerungsantrags ist grundsätzlich kostenpflichtig.

**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 der Einbürgerung sowie zu einer Freiheits- oder Geldstrafe (§ 42 des Staatsangehörigkeitsgesetzes) führen können und dass ich verpflichtet bin, Änderungen meiner persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse, die sich im Laufe des Einbürgerungsverfahrens ergeben, unverzüglich mitzuteilen.

**14. Lichtbild** (nur von Einbürgerungsbewerbern ab 16 Jahre)**15. Unterschriften**

Einbürgerungsbewerber/in

**Bitte erst bei Antragsabgabe unterschreiben**\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Einbürgerungsbewerbers/  
der Einbürgerungsbewerberin

Miteinbürgerung von Kindern

**Bitte erst bei Antragsabgabe unterschreiben**

Ich (wir) beantrage(n) hiermit die Miteinbürgerung für die in diesem Antrag als miteinzubürgernd aufgeführten Kinder.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreter(s/in)

Bestätigung der Richtigkeit vorstehender Unterschrift(en) durch die Einbürgerungsbehörde

\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift