

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**

Familienname, ggf. Geburtsname		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**

Familienname, ggf. Geburtsname		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	

3. Status und Wehrdienst

Status

derzeitige Staatsangehörigkeit(en)	Vermerke der Behörde
sie ist/sind belegt (Pass, Staatsangehörigkeitsausweis usw.) <input type="checkbox"/> Ja, durch <input type="checkbox"/> Nein	
frühere Staatsangehörigkeit(en)	
Grund des Verlustes	
Verlust ist belegt durch	

Besonderer Status

Asylberechtigter	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	nachgewiesen durch
ausländischer Flüchtling	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	nachgewiesen durch
heimatloser Ausländer	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	nachgewiesen durch
Staatenloser	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	nachgewiesen durch
Gründe für die Anerkennung als Asylberechtigter oder Flüchtling bestehen fort			
<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nein	

Wehrdienst

Wehrpflichtig	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
vom Wehrdienst befreit/ zurückgestellt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Wehrpflicht erfüllt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	von - bis
anderer geleisteter Militärdienst			von - bis

4. Aufenthaltsorte seit der Geburt

[illegible]

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)

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

Berufsausbildung/Studium

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

Zerfallserscheinungen:
(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

Sprachkenntnissen (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	Betrag
<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	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.

☐ Ja ☐ Nein

Wenn „nein“ bitte nachstehend die Gründe angeben:

13. Sonstiges

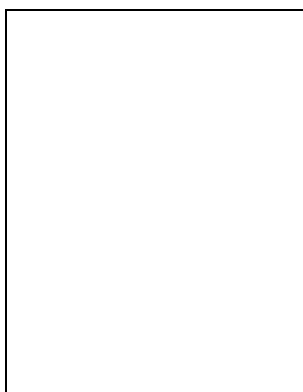
<p>Ich habe in der Bundesrepublik Deutschland bereits früher die Einbürgerung beantragt</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Wenn „ja“ bitte auch die folgenden Fragen beantworten:</p> <p>Der Antrag wurde gestellt bei (Behörde, Ort, Aktenzeichen)</p> <p>Wurde über den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

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