

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

<p>Bitte den Antrag mit Computer 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.</p> <p>Für Minderjährige ab 16 Jahre ist ein eigener Antrag erforderlich.</p>	<p>Telefonnummer:</p>
--	-----------------------

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

1. Angaben zur Person

1.1 Antragsteller/in		<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Familiennamen, ggf. frühere Namen		Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Geburtsland			
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			
Tag und Ort der Eheschließung			
Telefon (Handy oder Festnetz)		E-Mail	

1.2 Ehegatte/ Lebenspartner			
Familiennamen, ggf. frühere Namen		Vorname(n)	
Geburtsdatum		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?		<input type="checkbox"/> ja, siehe eigenen 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			
2. Ehe	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	
1. Kind Familiennamen, ggf. frühere Namen	2. Kind Familiennamen, ggf. frühere Namen
Vorname(n)	Vorname(n)
Geburtsdatum und -ort	Geburtsdatum und -ort
Kreis, Staat	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
3. Kind Familiennamen, ggf. frühere Namen	4. Kind Familiennamen, ggf. frühere Namen
Vorname(n)	Vorname(n)
Geburtsdatum und -ort	Geburtsdatum und -ort
Kreis, Staat	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. Status der Antragstellerin/des Antragstellers	
Derzeitige Staatsangehörigkeit(en)	Besonderer Status (z.B. Asylberechtigte/r, ausländischer Flüchtling, subsidiärer Schutz)
<input type="checkbox"/> nicht belegt <input type="checkbox"/> belegt durch Pass. gültig bis:	
Frühere Staatsangehörigkeit(en)	Verlustgrund
Asylantrag <input type="checkbox"/> gestellt <input type="checkbox"/> abgelehnt	

2.1 aktueller Aufenthaltstitel		
<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis	<input type="checkbox"/> EU-Bürger	<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis gemäß § AufenthG gültig bis:
<input type="checkbox"/> anderes Aufenthaltsrecht		

2.2 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 (Hier bitte Auslandsaufenthalte und Inlandsaufenthalte angeben.)		
von	bis	Ort, Land
Geburt		

4. Nur auszufüllen bei minderjährigen Antragstellern bzw. mit einzubürgernden Kindern	
Name, Vorname Vater: Geburtsdatum: Geburtsort: Staatsangehörigkeit(en):	Name, Vorname Mutter: Geburtsdatum: Geburtsort: Staatsangehörigkeit(en):
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) an Ort des dauernden Aufenthalts. Bei Tod bitte Sterbedatum.	
Das Sorgerecht liegt bei <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater <input type="checkbox"/> den Eltern gemeinsam Belegt durch:	

5. Straftaten im In- und Ausland			
Verurteilungen im In- und Ausland (Anzugeben sind auch Strafbefehle sowie Verurteilungen, die nicht in ein Führungszeugnis nach dem Bundeszentralregister aufzunehmen sind.)			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Datum:	Gericht/Behörde:
		Tatbestand:	Strafmaß:
Anhängige Ermittlungsverfahren im In- und Ausland:			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Datum:	Gericht/Behörde:

6. Ausreichende Kenntnisse der deutschen Sprache	
<input type="checkbox"/> ja, belegt durch	
<input type="checkbox"/> nein; dies kann zur Ablehnung Ihres Einbürgerungsantrages führen. Gründe:	

7. Kenntnisse der Rechts- und Gesellschaftsordnung und der Lebensverhältnisse in Deutschland ja, belegt durch nein; dies kann zur Ablehnung Ihres Einbürgerungsantrages führen.
Gründe:**8. Wirtschaftliche Verhältnisse** Arbeitnehmer unbefristetes Arbeitsverhältnis befristetes Arbeitsverhältnis bis selbstständig seit: Schüler / Azubi / Student sonstige andere Tätigkeit:

Monatliches Nettoeinkommen:

Bezug von Leistungen nach dem
Zweiten oder Zwölften Buch
Sozialgesetzbuch nein ja

Leistungsart:

Betrag:

Sonstige Leistungen, z.B. BAföG,
Wohngeld nein ja

Leistungsart:

Betrag:

Haben Sie Familienangehörige, denen Sie zum Unterhalt
verpflichtet sind? nein jawenn ja, wem und in welcher
Höhe?

Name

Betrag:

Monatliches Nettoeinkommen der übrigen Haushaltsangehörigen

Name:

Derzeitige Tätigkeit:

Nettoeinkommen:

Nur zu beantworten, wenn keine eigenen Einkünfte vorhanden sind

Unterhaltssicherung durch Unterhaltsansprüche

 nein ja durch

(Name, Anschrift)

Einkünfte Unterhaltspflichtiger

 monatlich jährlich

Betrag

9. Sonstiges

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

 bisher noch nicht gestellt wurde. am _____ (Datum) bei folgender Behörde: _____
mit dem Aktenzeichen: _____Der Antrag wurde: abgelehnt am: _____ (Datum) von mir zurückgenommen am: _____ (Datum)

