



## Antrag auf Einbürgerung

Zutreffendes bitte ankreuzen und/oder vollständig ausfüllen.

Reicht der Platz nicht aus, weitere Ausführungen bitte auf ein Beiblatt.

Für jede Person ab 16 Jahren ist ein eigenes Antragsformular erforderlich.

### 1. Angaben zur Antragstellerin/zum Antragsteller

#### Personalien

Familienname				Aktuelles Lichtbild der Antragstellerin/ des Antragstellers
ggf. Geburtsname				
Vorname(n)				
ggf. frühere Namen				
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	
Geburtsort		Geburtsstaat		
Anschrift	Straße und Hausnr.			
	PLZ		Wohnort	
Kontaktdaten	Telefon		E-Mail	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend			
	<input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> verwitwet			
	seit:			
	Ich war früher schon einmal/mehrmals verheiratet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Wenn ja, bitte Zeiträume und Staatsangehörigkeit(en) der Ehegattin/ des Ehegatten angeben: _____ _____				
Ich bin mit mehr als einer Person verheiratet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				

aktueller Aufenthaltsstatus	<input type="checkbox"/> Aufenthaltstitel gem. § ____ AufenthG, gültig bis _____ <input type="checkbox"/> freizügigkeitsberechtigte/r EU-Bürger/in <input type="checkbox"/> Aufenthaltsgestattung gültig bis _____ <input type="checkbox"/> Duldung gültig bis _____
gesetzliche Vertretung	<input type="checkbox"/> Ich habe eine/n gesetzlichen Betreuer/in.

**Staatsangehörigkeit(en) der Antragstellerin/des Antragstellers**

Aktuelle Staatsangehörigkeit(en)			
Datum des Erwerbs			
Erwerbsgrund (z.B. Geburt, Einbürgerung)			
Nachweis durch			

Frühere Staatsangehörigkeit(en)			
Datum des Erwerbs			
Erwerbsgrund (z.B. Geburt, Einbürgerung)			
Datum des Verlustes			
Verlustgrund			

**Wohnsitze im In- und Ausland seit der Geburt**

vom	bis zum	in Ort/Staat

## Straftaten und Ermittlungsverfahren im In- und Ausland

### Vorstrafen

ja (bitte nachstehende Tabelle vollständig ausfüllen)

nein

Datum	Tatbestand	Aktenzeichen (sofern bekannt)	Strafmaß

### Anhängige Ermittlungsverfahren

ja (bitte nachstehende Tabelle vollständig ausfüllen)

nein

Datum	Tatbestand	Aktenzeichen (sofern bekannt)

## 2. Angaben zu den Eltern der Antragstellerin/des Antragstellers

	Vater	Mutter
leibliche Eltern	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Adoptiveltern	<input type="checkbox"/> ja, seit: <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, seit: <input type="checkbox"/> nein
Familienname		
ggf. Geburtsname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Geburtsort und -staat		
<u>aktuelle</u> Staatsangehörigkeit(en)		
<u>frühere</u> Staatsangehörigkeit(en)		

ggf. deutsche Staatsangehörigkeit seit		
Anschrift		

### 3. Angaben zur Person der Ehegattin/Lebenspartnerin oder des Ehegatten/Lebenspartners

Familienname			
ggf. Geburtsname			
Vorname(n)			
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Geburtsort		Geburtsstaat	
Anschrift	Straße und Hausnr.		
	PLZ		Wohnort

<u>Aktuelle</u> Staatsangehörigkeit(en)			
Datum des Erwerbs			
Erwerbsgrund (z.B. Geburt, Einbürgerung)			
Nachweis durch			

<u>Frühere</u> Staatsangehörigkeit(en)			
Datum des Erwerbs			
Erwerbsgrund (z.B. Geburt, Einbürgerung)			
Datum des Verlustes			
Verlustgrund			

#### 4. Angaben zu Kindern der Antragstellerin/des Antragstellers

	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Familienname			
ggf. Geburtsname			
Vorname(n)			
Geburtsdatum			
Geburtsort und -staat			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Wohnort			
aktuelle Staatsangehörigkeit(en)			
ggf. Name u. Ort der Schule/Kita			
Kindschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> aus jetziger Ehe <input type="checkbox"/> aus früherer Ehe <input type="checkbox"/> Kind nicht miteinander verheirateter Eltern	<input type="checkbox"/> aus jetziger Ehe <input type="checkbox"/> aus früherer Ehe <input type="checkbox"/> Kind nicht miteinander verheirateter Eltern	<input type="checkbox"/> aus jetziger Ehe <input type="checkbox"/> aus früherer Ehe <input type="checkbox"/> Kind nicht miteinander verheirateter Eltern
Miteinbürgerung wird beantragt:	<input type="checkbox"/> ja (bitte Lichtbild beifügen) <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja (bitte Lichtbild beifügen) <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja (bitte Lichtbild beifügen) <input type="checkbox"/> nein
	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;">           Aktuelles Lichtbild Kind 1         </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;">           Aktuelles Lichtbild Kind 2         </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;">           Aktuelles Lichtbild Kind 3         </div>
	Kind 4	Kind 5	Kind 6
Familienname			
ggf. Geburtsname			

Vorname(n)			
Geburtsdatum			
Geburtsort und -staat			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Wohnort			
aktuelle Staatsangehörigkeit(en)			
ggf. Name u. Ort der Schule/Kita			
Kindschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> aus jetziger Ehe <input type="checkbox"/> aus früherer Ehe <input type="checkbox"/> Kind nicht miteinander verheirateter Eltern	<input type="checkbox"/> aus jetziger Ehe <input type="checkbox"/> aus früherer Ehe <input type="checkbox"/> Kind nicht miteinander verheirateter Eltern	<input type="checkbox"/> aus jetziger Ehe <input type="checkbox"/> aus früherer Ehe <input type="checkbox"/> Kind nicht miteinander verheirateter Eltern
Miteinbürgerung wird beantragt:	<input type="checkbox"/> ja (bitte Lichtbild beifügen) <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja (bitte Lichtbild beifügen) <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja (bitte Lichtbild beifügen) <input type="checkbox"/> nein
	Aktuelles Lichtbild Kind 4	Aktuelles Lichtbild Kind 5	Aktuelles Lichtbild Kind 6

## 5. Angaben zu den wirtschaftlichen Verhältnissen

### Einkommen aus unselbständiger Erwerbstätigkeit

Antragsteller/in	Euro / Monat
Ehegatte/Ehegattin/ Lebenspartnerin/Lebenspartner	Euro / Monat
bei Minderjährigen: Eltern	Euro / Monat

## Einkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit

Antragsteller/in	Euro / Monat
Ehegatte/Ehegattin/ Lebenspartnerin/Lebenspartner	Euro / Monat
bei Minderjährigen: Eltern	Euro / Monat

nur bei Selbständigkeit auszufüllen:

Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Pflegeversicherung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Altersvorsorge	<input type="checkbox"/> ja, durch:	<input type="checkbox"/> nein

## Leistungsbezug

nach SGB II (z.B. vom Jobcenter)	aktuell	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	früher	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Grund						
nach SGB XII (z.B. vom Amt für Soziale Hilfen)	aktuell	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	früher	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Grund						
Wohngeld	aktuell	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			
Kinderzuschlag	aktuell	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			
ggf. sonstige Leistungen						

## Unterhaltszahlungen (z.B. Kindesunterhalt)

Ich erhalte Unterhaltszahlungen:	<input type="checkbox"/> ja, _____ Euro/Monat	<input type="checkbox"/> nein
Ich zahle Unterhalt:	<input type="checkbox"/> ja, _____ Euro/Monat	<input type="checkbox"/> nein

## Verpflichtungserklärungen

Ich habe Verpflichtungserklärungen abgegeben	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
wenn ja: Anzahl der Personen	Volljährige	Minderjährige

## 6. Sonstiges

### Wehrpflicht

Ich bin in meinem Herkunftsstaat grundsätzlich wehrpflichtig:  ja  nein

Ich bin dort von der Wehrpflicht befreit:  ja  nein

Ich habe dort die Wehrpflicht erfüllt:  ja  nein

Ich habe einen sonstigen Militärdienst geleistet:  ja  nein

wenn ja, bitte erläutern:

---

---

### Vermeidung von Mehrstaatigkeit

Ich bin grundsätzlich bereit, meine bisherige(n) Staatsangehörigkeit(en) aufzugeben:

ja  nein

Wenn nein, bitte begründen und entsprechende Nachweise beifügen:

---

---

### Frühere Einbürgerungsanträge

Ich habe die Einbürgerung bereits früher beantragt:

ja  nein

Wenn ja, bitte angeben wo und wann:

---

---



Mir ist bekannt, dass die Einbürgerung, deren Ablehnung oder Zurücknahme kostenpflichtig ist.

**Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und verpflichte mich, Änderungen meiner persönlichen oder wirtschaftlichen Verhältnisse unverzüglich mitzuteilen.**

Mir ist bekannt, dass gemäß § 42 Staatsangehörigkeitsgesetz (StAG) mit Freiheitsstrafe bis zu fünf Jahren oder mit Geldstrafe bestraft wird, wer unrichtige oder unvollständige Angaben zu wesentlichen Voraussetzungen der Einbürgerung macht oder benutzt, um für sich oder einen anderen die Einbürgerung zu erschleichen.

Weiterhin ist mir bekannt, dass eine Einbürgerung gemäß § 35 StAG zurückgenommen werden kann, wenn sie durch arglistige Täuschung, Drohung oder Bestechung oder durch vorsätzliche unrichtige oder unvollständige Angaben, die wesentlich für die Einbürgerung gewesen sind, erwirkt worden ist.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Antragsteller/in

Bei einer/einem minderjährigen Antragsteller/in, die/der die Einbürgerung unabhängig von ihren/seinen gesetzlichen Vertreter:innen beantragt: Zustimmung aller gesetzlichen Vertreter:innen:

---

Ort, Datum

---

Unterschrift gesetzliche Vertreter:innen

Sofern die Miteinbürgerung Minderjähriger mit der/dem Antragsteller/in beantragt wird: Zustimmung aller gesetzlichen Vertreter:innen:

---

Ort, Datum

---

Unterschrift gesetzliche Vertreter:innen

Nur von der Einbürgerungsbehörde auszufüllen:

**Eingang des Antrages am:**