

Antrag auf Einbürgerung

Hinweise

Bitte beantworten Sie alle Fragen. Zutreffendes kreuzen Sie bitte an oder füllen es aus. Nichtzutreffendes kennzeichnen Sie bitte mit "entfällt" oder nicht "zutreffend". Sollte der Platz bei einer Frage nicht ausreichen, so machen Sie weitere Ausführungen bitte auf einem Beiblatt. Für Minderjährige über 16 Jahren ist ein eigener Antrag erforderlich.

Die im Antrag verlangten Angaben beruhen im Normalfall auf § 8 oder § 10 des Staatsangehörigkeitsgesetzes (StAG), im Fall der Verheiratung mit einem deutschen Ehegatten auf § 9 des StAG. Im Übrigen gibt es eine Vielzahl von Rechtsgrundlagen für eine Einbürgerung. Diese können im Einzelfall bei der Staatsangehörigkeitsbehörde erfragt werden. Ohne die verlangten Angaben ist die Bearbeitung Ihres Einbürgerungsantrags nicht möglich.

Ich beantrage meine Einbürgerung

1. Über meine persönlichen Verhältnisse mache ich folgende Angaben

1.1 Angaben zur Person

1.1.1 Einbürgerungsbewerber/in

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort		Kreis/Staat	
Straße		Hausnummer	PLZ 96450	Ort Coburg	
Tag der Eheschließung		Ort der Eheschließung (sofern zutreffend)			
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	

1.1.2 Ehegatte/Ehegattin

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort		Kreis/Staat	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	

1.1.3 Frühere Ehen/Lebenspartnerschaften

Frühere Ehen bzw. Lebenspartnerschaften des Einbürgerungsbewerbers/der Einbürgerungsbewerberin

nein ja:

1. Ehe	von (Datum)	bis (Datum)	Aufgelöst durch (z.B. Tod, Scheidung, etc.)
	Staatsangehörigkeit/en des/der früheren Ehegatten/Ehegattin		
2. Ehe	von (Datum)	bis (Datum)	Aufgelöst durch (z.B. Tod, Scheidung, etc.)
	Staatsangehörigkeit/en des/der früheren Ehegatten/Ehegattin		

1.2 Status, Wehrdienst

1.2.1 Staatsangehörigkeitsverhältnisse

Derzeitige Staatsangehörigkeit/en	
belegt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, durch	(Pass, Staatsbürgerschaftsnachweis, usw.)
Frühere Staatsangehörigkeit/en	
Grund des Verlustes	
Beleg für den Verlust	

Volkszugehörigkeit

Haben Sie einen besonderen Status als

- Vertriebene/r nach dem BVFG? nein ja
- Heimatlose/r Ausländer/in? nein ja
- Asylberechtigte/r? nein ja
- Ausländischer Flüchtling? nein ja

Nachweis des Status

Wann und durch wen wurde der Deutsche Reiseausweis ausgestellt?

Datum (TT.MM.JJJJ)	Erteilungsbehörde
--------------------	-------------------

Bestehen die Gründe für die Asylgewährung fort? nein ja

1.2.2 Wehrdienst

- Sind Sie wehrpflichtig? nein ja
- Sind Sie vom Wehrdienst befreit? nein ja
- Haben Sie Wehrdienst abgeleistet? nein ja
- Haben Sie anderen Militärdienst abgeleistet? nein ja

Staat	von (Datum)
	bis (Datum)

Einheit und ggf. Kriegsgefangenschaft (nur bei Dienst in der deutschen Wehrmacht, angeschlossenen oder unterstellten Verbänden während des 2. Weltkrieges)

1.3 Aufenthalt, Ausbildung

1.3.1 Auslandsaufenthalte

Lfd. Nr.	Zeitraum von	bis	Ort, Staat
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

1.3.2 Inlandsaufenthalte

Lfd. Nr.	Zeitraum von	bis	Ort, Bundesland
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Haben Sie eine Niederlassungserlaubnis Aufenthaltserlaubnis

Gültig bis (Datum)

1.3.3 Schulausbildung

Lfd. Nr.	Zeitraum von	bis	Schulart	Abschluss	Staat
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

1.3.4 Berufsausbildung

Lfd. Nr.	Zeitraum von	bis	Art	Abschluss	Staat
1.					
2.					
3.					

1.3.5 Arbeitsverhältnisse/selbständige Tätigkeiten der letzten 10 Jahre

Lfd. Nr.	Zeitraum von	bis	Art	Arbeitgeber
1.				
2.				
3.				
4.				

1.4 Eltern

1.4.1 Allgemeines

Leibliche Eltern

Adoptiveltern,
Datum des Adoptivvertrags/Gerichtsbeschlusses:

Datum (TT.MM.JJJJ)

Eheschließung:

Datum (TT.MM.JJJJ)

Ort

Staat

1.4.2 Vater

Familienname	Ggf. Geburtsname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	Kreis/Staat
Staatsangehörigkeit/en	Volkszugehörigkeit/en	
Wohnort	Kreis	Staat

Ihr Vater ist bereits verstorben?

nein

ja,
am:

Datum (TT.MM.JJJJ)

1.4.3 Mutter

Familienname		Ggf. Geburtsname	Vorname
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort		Kreis/Staat
Staatsangehörigkeit/en			Volkszugehörigkeit/en
Wohnort		Kreis	Staat

Ihre Mutter ist bereits verstorben?

nein ja, am

1.4.4 Nur zu beantworten, wenn der/die Einbürgerungsbewerber/in minderjährig ist

Besteht die Ehe der Eltern fort?

ja nein

Durch wen wird der/die Einbürgerungsbewerber/ in vertreten (z.B. "Vater", "Mutter" oder Name der berechtigten Person)?

Worauf beruht das Vertretungsrecht (z.B. Angabe der Gesetzesbestimmung oder der gerichtlichen Anordnung)?

2. Kinder (hier sind minderjährige und volljährige, eheliche und nicht eheliche Kinder einzusetzen)

1.	Familienname		Ggf. Geburtsname	Vorname/n
	Geburtsdatum	Geburtsort		Kreis/Staat
	Staatsangehörigkeit/en			Soll das Kind mit eingebürgert werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2.	Familienname		Ggf. Geburtsname	Vorname/n
	Geburtsdatum	Geburtsort		Kreis/Staat
	Staatsangehörigkeit/en			Soll das Kind mit eingebürgert werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3.	Familienname		Ggf. Geburtsname	Vorname/n
	Geburtsdatum	Geburtsort		Kreis/Staat
	Staatsangehörigkeit/en			Soll das Kind mit eingebürgert werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4.	Familienname		Ggf. Geburtsname	Vorname/n
	Geburtsdatum	Geburtsort		Kreis/Staat
	Staatsangehörigkeit/en			Soll das Kind mit eingebürgert werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Von diesen Kindern (bitte jeweils die laufende Nummer von oben eintragen)

- stammen aus der jetzigen Ehe:

- stammen aus früherer Ehe:

- sind nichtehelich:

3. Familieneinheit

3.1 Familien- und Vornamen der Familienmitglieder (Ehegatte und minderjährige Kinder), die nicht miteingebürgert werden sollen

3.2 Gründe

4. Sprachkenntnisse

Herkunft deutscher Sprachkenntnisse durch

- | | | |
|---|-------------------------------|------------------------------|
| - Elternhaus | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |
| - Schulbesuch | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |
| - Selbststudium | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |
| - Aufenthalt im
deutschsprachigen Raum | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja: |

Staat

5. Straftaten und Ordnungswidrigkeiten (auch im Ausland)

5.1 Daten, erkennendes Gericht, Tatbestand und Strafmaß noch nicht getilgter Vorstrafen

5.2 Daten, Behörde, Tatbestand und Buße bei Ordnungswidrigkeiten der letzten drei Jahre

5.3 Anhängige Ermittlungsverfahren

6. Wirtschaftliche Verhältnisse

Ausgeübter Beruf	Bruttoeinkünfte	€	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich
------------------	-----------------	---	--

Grundbesitz und Vermögen

Hypotheken, Schulden

Sind Sie

- mit Steuerzahlungen im Rückstand?
 im Schuldnerverzeichnis eingetragen?

Ist für die Alterssicherung gesorgt? nein ja, durch

Beziehen Sie Sozialhilfe? nein ja, in Höhe von monatlich

Wurde früher Sozialhilfe gewährt? nein ja

Haben Sie Unterhaltsverpflichtungen? nein ja

Sind Sie mit Unterhaltszahlungen im Rückstand? nein ja

Bruttoeinkünfte der übrigen Familienangehörigen

Name	Bruttoeinkünfte	
	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	€
	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	€
	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	€
	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	€
	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	€
	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	€

Ist der Unterhalt durch Unterhaltsansprüche gesichert (nur zu beantworten bei Personen ohne eigene Einkünfte)?

- nein ja

Unterhaltspflichtige/r: Familienname		Vorname		
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	

Bruttoeinkünfte des/der Unterhaltspflichtigen: monatlich jährlich Betrag

7. Zwischenstaatliche Gesichtspunkte

Befinden Sie sich in einer Aus- oder Weiterbildung außerhalb des Heimatstaates?

nein

ja

Art	Beginn (Datum)	Vorraussichtl. Ende (Datum)
Zeit und Grund einer vorzeitigen Beendigung der Aus- oder Weiterbildung		

Haben deutsche Stellen finanzielle Ausbildungshilfen gewährt?

nein

ja

Behörde			
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Höhe der monatlichen Ausbildungshilfen:		Betrag	

Sind Sie bereit, vor Einbürgerung eine Regelung über die Rückzahlung der gewährten Ausbildungshilfen herbeizuführen? nein ja

8. Sicherstellung der dauerhaften beruflichen Existenz

Wodurch ist Ihre berufliche Existenz auf Dauer gesichert?

9. Vermeidung von Mehrstaatigkeit

Sind Sie bereit, Ihre bisherige/n Staatsangehörigkeit/en aufzugeben und verpflichten Sie sich nach schriftlicher Zusicherung der Einbürgerung die erforderlichen Schritte zu unternehmen?

ja

nein

Begründung

10. Frühere Einbürgerungsanträge in der Bundesrepublik Deutschland

Haben Sie in der Bundesrepublik Deutschland bereits früher die Einbürgerung beantragt?

ja

nein

Behörde			
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Ablehnungsbescheid:	Datum (TT.MM.JJJJ)	Aktenzeichen	

11. Integrationskurs i.S.v. § 43 Aufenthaltsgesetz

ja (bitte beilegen)

nein

12. Begründung des Antrags

13. Lichtbilder (nur von Einbürgerungsbewerbern über 16 Jahren)

	Einbürgerungsbewerber/in			
	1	2	3	4
Lichtbild				
Name/ Vorname				
Geburts- datum				

14. Anlagen

15. Erklärung

Einwilligung nach § 67 Sozialgesetzbuch, 10. Buch (SGB X)

Ich bin damit einverstanden, dass folgende Stellen zum Nachweis der gemachten Angaben befragt werden können:

- der zuständige Träger der Sozialhilfe
- die Agentur für Arbeit
- das Jugendamt
- das Amt für Ausbildungsförderung
- die Finanzbehörden
- Amtsgericht (mit Auskunfterteilung aus dem Schuldnerverzeichnis und der Einsichtnahme in eventuell vorhandene Unterlagen)
- Ausländeramt (mit Beiziehung der Ausländerakte)

Dieses Verwaltungsverfahren ist - auch im Fall einer Ablehnung - gebührenpflichtig.

Die Angaben sind vollständig und richtig. Falsche und/oder unvollständige Angaben können zur Ablehnung oder Rücknahme der Einbürgerung führen.

Änderungen, die für die Beurteilung dieses Antrags relevant sind, teile ich umgehend und unaufgefordert mit.

16. Unterschriften

	Einbürgerungsbewerber/in bzw. gesetzliche/r Vertreter/in	Einbürgerungsbewerber/in bzw. gesetzliche/r Vertreter/in
Ort, Datum		
Unter- schrift		

Ich/Wir beantrage/n die Miteinbürgerung der unter Nummer 2 bezeichneten Kinder/ Kindes.

	Einbürgerungsbewerber/in bzw. gesetzliche/r Vertreter/in	Einbürgerungsbewerber/in bzw. gesetzliche/r Vertreter/in
Ort, Datum		
Unter- schrift		

Bei Einbürgerungsbewerbern zwischen 16 und 18 Jahren:

Dem Antrag auf Erwerb der deutschen Staatsangehörigkeit stimme/n ich/wir zu.

	Einbürgerungsbewerber/in bzw. gesetzliche/r Vertreter/in	Einbürgerungsbewerber/in bzw. gesetzliche/r Vertreter/in
Ort, Datum		
Unter- schrift		

17. Amtliche Beglaubigung/Bestätigung

Die Unterschrift/en wurde/n in meiner Anwesenheit vollzogen. Die Echtheit wird hiermit amtlich beglaubigt/bestätigt.

Behörde	Stadtverwaltung Coburg Rosengasse 1 96450 Coburg
Ort, Datum	Coburg, den
Dienst- siegel, Unter- schrift	
Behörden- stempel	