

Antrag auf Einbürgerung nach §§ 8 ff. Staatsangehörigkeitsgesetz (StAG)

Hinweise:

Für Minderjährige über 16 Jahren ist regelmäßig jeweils ein eigener Antrag erforderlich (vgl. § 34 StAG).

Nichtzutreffendes bitte mit „entfällt“ oder „nicht zutreffend“ kennzeichnen. Sollte der Platz bei einer Frage nicht ausreichen, so machen Sie weitere Ausführungen bitte auf einem Beiblatt.

1. Persönliche Verhältnisse

1.1 Angaben zur Person

| | | | |
|---|---|---|---|
| Einbürgerungsbewerber(in) Familiename, ggf. frühere(r) Name(n) | | Freihalten für Vermerke der Behörden | |
| Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile | | | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers |
| Geburtsdatum | Geburtsort | | |
| Kreis, Staat | | | |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort) am Ort des gewöhnlichen Aufenthalts | | | |
| Telefon (Angabe freiwillig) | | | E-Mail (Angabe freiwillig) |
| Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet | seit | | <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend <input type="checkbox"/> seit |
| <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> seit | <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> seit | | <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> seit |
| Datum und Ort der Eheschließung | | | |
| weitere Ehen (z.B. im Heimatstaat) Tag und Ort der Eheschließung | | | |
| Ehegatte / Lebenspartner(in) Familiename, ggf. frühere(r) Name(n) | | | |
| Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile | | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | | |
| Kreis, Staat | | | |
| Staatsangehörigkeit(en) | | Belegt durch (z.B. Pass, Staatsangehörigkeitsnachweis) | |
| Soll der/die Ehegatte / Lebenspartner(in) miteingebürgert werden? <input type="checkbox"/> ja, siehe Antrag <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Frühere Ehen / Lebenspartnerschaft | | | |
| Frühere Ehen des Einbürgerungsbewerbers / der Einbürgerungsbewerberin <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |
| 1 | von | bis | Staatsangehörigkeit(en) des früheren Ehegatten / Lebenspartners |
| | aufgelöst durch <input type="checkbox"/> Tod des Ehegatten / Partners <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> sonstige Auflösung | | |
| 2 | von | bis | Staatsangehörigkeit(en) des früheren Ehegatten / Lebenspartners |
| | aufgelöst durch <input type="checkbox"/> Tod des Ehegatten / Partners <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> sonstige Auflösung | | |
| 1.2 Status, Wehrdienst | | | |
| Staatsangehörigkeitsverhältnisse Derzeitige Staatsangehörigkeit(en) | | Nachweis <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, durch: | |
| Pass, Staatsangehörigkeitsnachweis usw. | | Nr. | |

| | | |
|--|--|---|
| Frühere Staatsangehörigkeit(en) | | Freihalten für Vermerke der Behörden |
| Grund des Verlustes | | |
| Verlust ist belegt durch | | |
| Volkszugehörigkeit | | |
| Besonderer Status | | |
| Asylberechtigte(r) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Heimatloser Ausländer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Ausländischer Flüchtling <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |
| Status belegt durch | | |
| Deutscher Reisepass erteilt am | durch (Behörde) | |
| Die Gründe für die Asylgewährung bestehen fort <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |
| Wehrdienst (Militär, Armee) | | |
| Wehrpflichtig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Vom Wehrdienst befreit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Wehrdienst abgeleistet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Anderer Militärdienst <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Anderer Militärdienst: wenn ja, in wessen Diensten | | Zeitraum (von / bis) |
| Nur bei Dienst in der deutschen Wehrmacht, angeschlossenen oder unterstellten Verbänden während des 2. Weltkriegs: Einheit und ggf. Kriegsgefangenschaft | | |

1.3 Aufenthalt, Ausbildung

| | | |
|--|-------------|----------------------|
| Auslandsaufenthalte | | |
| von (Datum) | bis (Datum) | in (Ort, Staat) |
| von (Datum) | bis (Datum) | in (Ort, Staat) |
| von (Datum) | bis (Datum) | in (Ort, Staat) |
| von (Datum) | bis (Datum) | in (Ort, Staat) |
| von (Datum) | bis (Datum) | in (Ort, Staat) |
| Inlandsaufenthalte | | |
| von (Datum) | bis (Datum) | in (Ort, Bundesland) |
| von (Datum) | bis (Datum) | in (Ort, Bundesland) |
| von (Datum) | bis (Datum) | in (Ort, Bundesland) |
| von (Datum) | bis (Datum) | in (Ort, Bundesland) |
| von (Datum) | bis (Datum) | in (Ort, Bundesland) |
| Schulbildung bitte jeweils angeben: Zeiten, Schulart, Abschluss, Staat | | |

Berufsausbildung und/oder Fachschule / Hochschule / Studium

bitte jeweils angeben: Zeiten, Art, Abschluss, Staat

**Freihalten
für Vermerke
der Behörden**

Arbeitsverhältnisse / selbständige Tätigkeiten der letzten fünf Jahre

bitte jeweils angeben: Zeiten, Art, Staat

1.4 Eltern

| | | | |
|---|--|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Leibliche Eltern | <input type="checkbox"/> Adoptiveltern | Adoptionsvertrag / Beschluss des Vormundschaftsgerichts vom | |
| Eheschließungsdatum | Ort und Staat der Eheschließung | | |
| Vater Familiename, ggf. frühere(r) Name(n) | | | |
| Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile | | Geburtsdatum | |
| Geburtsort, Kreis, Staat | | | |
| Staatsangehörigkeit(en) | | Volkszugehörigkeit | |
| Wohnort, Kreis, Staat | | | |
| Bereits verstorben? | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, am | Datum |
| Mutter Familiename, ggf. frühere(r) Name(n) | | | |
| Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile | | Geburtsdatum | |
| Geburtsort, Kreis, Staat | | | |
| Staatsangehörigkeit(en) | | Volkszugehörigkeit | |
| Wohnort, Kreis, Staat | | | |
| Bereits verstorben? | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, am | Datum |

| |
|--|
| Nur zu beantworten, wenn der/die Einbürgerungsbewerber(in) minderjährig ist |
| Die Ehe der Eltern besteht fort <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Wenn nein, bitte auch die beiden folgenden Fragen beantworten.) |
| Einbürgerungsbewerber(in) wird vertreten durch (z.B. Vater, Mutter oder Name der berechtigten Person) |
| Das Recht der Vertretung beruht auf (Angabe der Gesetzesbestimmung oder der gerichtlichen Anordnung) |

**Freihalten
für Vermerke
der Behörden**

2. Kinder

Hier sind minderjährige und volljährige, eheliche und Kinder, deren Eltern nicht miteinander verheiratet sind (früher: nichteheliche), einzusetzen!

| | | | |
|--|---------------------------------|---|-------------------------------------|
| 1. Kind Familiename, ggf. frühere(r) Name(n) | | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers | |
| Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile | | Geburtsdatum | |
| Geburtsort, Kreis, Staat | | | |
| Staatsangehörigkeit(en) | | Das Kind soll mit eingebürgert werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| 2. Kind Familiename, ggf. frühere(r) Name(n) | | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers | |
| Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile | | Geburtsdatum | |
| Geburtsort, Kreis, Staat | | | |
| Staatsangehörigkeit(en) | | Das Kind soll mit eingebürgert werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| 3. Kind Familiename, ggf. frühere(r) Name(n) | | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers | |
| Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile | | Geburtsdatum | |
| Geburtsort, Kreis, Staat | | | |
| Staatsangehörigkeit(en) | | Das Kind soll mit eingebürgert werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| 4. Kind Familiename, ggf. frühere(r) Name(n) | | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers | |
| Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile | | Geburtsdatum | |
| Geburtsort, Kreis, Staat | | | |
| Staatsangehörigkeit(en) | | Das Kind soll mit eingebürgert werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Von diesen Kindern (bitte die laufende Nummer von oben eintragen) | | | |
| stammen aus der jetzigen Ehe | stammen aus früherer Ehe | stammen aus keiner Ehe | sind angenommen (Adoption) |

3. Familieneinheit

| |
|---|
| Familien- u. Vorname(n) der Familienmitglieder (Ehegatte/Lebenspartner u. minderjährige Kinder), die nicht miteingebürgert werden sollen |
| Gründe |

**Freihalten
für Vermerke
der Behörden**

4. Status

Ich verfüge über

- ein unbefristetes Aufenthaltsrecht
- eine Aufenthaltserlaubnis als Staatsangehörige/r der Schweiz oder deren/dessen Familienangehörige/r aufgrund des Abkommens vom 21. Juni 1999 zwischen der Europäischen Gemeinschaft und ihren Mitgliedstaaten einerseits und der Schweizerischen Eidgenossenschaft andererseits über die Freizügigkeit
- eine Blaue Karte EU
- eine Aufenthaltserlaubnis für andere als die in den §§ 16a, 16b, 16d, 16e, 16f, 17, 18d, 18f, 19, 19b, 19e, 20, 20a, 22, 23 Abs. 1, den §§ 23a, 24, 25 Abs. 3 bis 5 und § 104c Aufenthaltsgesetz aufgeführten Aufenthaltzwecke
- Ich bin ein/e Ausländer/in, der/die aufgrund eines Abkommens zur Anwerbung und Vermittlung von Arbeitskräften bis zum 30. Juni 1974 in das Gebiet der Bundesrepublik Deutschland nach dem Stand vom 2. Oktober 1990 oder als Vertragsarbeitnehmer/in bis zum 13. Juni 1990 in das in Art. 3 des Einigungsvertrages genannte Gebiet eingereist oder als dessen/deren Ehegatte/Ehegattin im zeitlichen Zusammenhang nachgezogen ist.

**Freihalten
für Vermerke
der Behörden**

5. Sprachkenntnisse

Herkunft deutscher Sprachkenntnisse, die grundsätzlich die Anforderungen einer Sprachprüfung der Stufe B 1 des Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmens für Sprachen erfüllen müssen (vgl. § 8 Abs. 4 Satz 1 StAG)

| | | |
|---|---|---|
| durch Elternhaus | durch Schulbesuch | durch Selbststudium |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| durch Aufenthalt im deutschsprachigen Raum | | |
| <input type="checkbox"/> ja, in (Staat) _____ | | <input type="checkbox"/> nein |
| durch Besuch eines deutschen Sprachinstituts (bitte Name und Sitz angeben) | von _____ | bis _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | | |
| <input type="checkbox"/> durch erfolgreichen Besuch eines Integrationskurses | von _____ | bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Ich bin in der Lage, mich ohne nennenswerte Probleme im Alltagsleben in deutscher Sprache mündlich zu verständigen. <input type="checkbox"/> Mir ist der Erwerb ausreichender Kenntnisse der deutschen Sprache <input type="checkbox"/> trotz ernsthafter und nachhaltiger Bemühungen nicht möglich <input type="checkbox"/> dauerhaft wesentlich erschwert | | |
| Nachweise | | |
| <input type="checkbox"/> sind beigefügt | | |
| <input type="checkbox"/> wird / werden nachgereicht | | |

**Freihalten
für Vermerke
der Behörden**

6. Strafbares Verhalten

Straftaten, Straf- und Ermittlungsverfahren

Liegen vor nein ja, folgende:

Angaben über Datum, erkennendes Gericht, Tatbestand und Strafmaß noch nicht getilgter **Vorstrafen (auch im Ausland)**

**Freihalten
für Vermerke
der Behörden**

| | |
|---|---|
| Angaben über anhängige Strafverfahren (auch im Ausland) | Freihalten für Vermerke der Behörden |
| Angaben über anhängige oder gegen Zahlung einer Geldbuße eingestellte Ermittlungsverfahren (auch im Ausland) | |
| Angaben über Anordnung von Maßregeln der Besserung und Sicherung (vergleichbare Anordnung auch im Ausland) | |

7. Unterhaltsfähigkeit

**Freihalten
für Vermerke
der Behörden**

| | | |
|---|--|---|
| Ausgeübter Beruf | Netto-Einkünfte monatlich <input type="text"/> jährlich <input type="text"/> | Betrag (volle Euro) <input type="text"/> € |
| Grundbesitz und Vermögen | | |
| Hypotheken, Schulden | | |
| Ich bin mit Steuerzahlungen im Rückstand ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | Ich bin im Schuldner- oder Insolvenzverzeichnis eingetragen ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | |
| Für Alterssicherung ist gesorgt ja, durch: <input type="text"/> | | nein <input type="checkbox"/> |
| Ich / meine Familie beziehe / bezieht Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch II oder XII ja, in Höhe von monatlich EUR: <input type="text"/> Sozialhilfe <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="text"/> | | nein <input type="checkbox"/> |
| Ich / meine Familie habe / hat früher Sozialhilfe / Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch II oder XII bezogen ja, von / bis <input type="text"/> | | in Höhe von monatlich EUR: <input type="text"/> nein <input type="checkbox"/> |
| leistende Behörde | ggf. Grund für die Beendigung des Bezuges | |
| Ich habe Unterhaltsverpflichtungen ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | Wenn ja: Ich bin mit Unterhaltsverpflichtungen im Rückstand ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | |
| Netto-Einkünfte der übrigen Familienmitglieder | | |
| Name | Netto-Einkünfte monatlich <input type="text"/> jährlich <input type="text"/> | Betrag (volle Euro) <input type="text"/> € |
| Name | Netto-Einkünfte monatlich <input type="text"/> jährlich <input type="text"/> | Betrag (volle Euro) <input type="text"/> € |
| Name | Netto-Einkünfte monatlich <input type="text"/> jährlich <input type="text"/> | Betrag (volle Euro) <input type="text"/> € |
| Name | Netto-Einkünfte monatlich <input type="text"/> jährlich <input type="text"/> | Betrag (volle Euro) <input type="text"/> € |
| Nur zu beantworten von Personen ohne eigene Einkünfte | | |
| Unterhalt ist durch Unterhaltsansprüche gesichert | | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Name des Unterhaltspflichtigen | | |
| Anschrift des Unterhaltspflichtigen | | |
| Netto-Einkünfte des Unterhaltspflichtigen | Netto-Einkünfte monatlich <input type="text"/> jährlich <input type="text"/> | Betrag (volle Euro) <input type="text"/> € |

8. Kenntnisse der Rechts- und Gesellschaftsordnung und der Lebensverhältnisse in Deutschland

Ich verfüge über einen erfolgreichen Einbürgerungstest.

Nachweis
 ist beigefügt wird nachgereicht

Mir ist der Erwerb von Kenntnissen der Rechts- und Gesellschaftsordnung und der Lebensverhältnisse in Deutschland

trotz ernsthafter und nachhaltiger Bemühungen nicht möglich oder
 dauerhaft wesentlich erschwert.

Nachweis/e
 ist/sind beigefügt wird/werden nachgereicht

**Freihalten
für Vermerke
der Behörden**

9. Bekenntnis zur freiheitlichen demokratischen Grundordnung des Grundgesetzes für die Bundesrepublik Deutschland

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich mich zur freiheitlichen demokratischen Grundordnung des Grundgesetzes für die Bundesrepublik Deutschland bekenne und erkläre, dass ich keine Bestrebungen verfolge oder unterstütze oder verfolgt oder unterstützt habe, die

- a) gegen die freiheitliche demokratische Grundordnung, den Bestand oder die Sicherheit des Bundes oder eines Landes gerichtet sind oder
- b) eine ungesetzliche Beeinträchtigung der Amtsführung der Verfassungsorgane des Bundes oder eines Landes oder ihrer Mitglieder zum Ziele haben oder
- c) durch Anwendung von Gewalt oder darauf gerichtete Vorbereitungshandlungen auswärtige Belange der Bundesrepublik Deutschland gefährden.

Ich bekenne mich auch nachdrücklich zur besonderen historischen Verantwortung Deutschlands für die nationalsozialistische Unrechtsherrschaft und ihre Folgen, insbesondere für den Schutz jüdischen Lebens sowie zum friedlichen Zusammenleben der Völker und dem Verbot der Führung eines Angriffskrieges.

Ich weise nach und mache glaubhaft, dass ich mich von der früheren Verfolgung oder Unterstützung von Bestrebungen gegen die freiheitlich Grundordnung des Grundgesetzes für die Bundesrepublik Deutschland abgewandt habe und erkenne auch die besondere historische Verantwortung Deutschlands für die nationalsozialistische Unrechtsherrschaft und ihre Folgen, insbesondere für den Schutz jüdischen Lebens sowie zum friedlichen Zusammenleben der Völker und dem Verbot der Führung eines Angriffskrieges an.

Nachweis/e
 ist/sind beigefügt wird/werden nachgereicht

**Freihalten
für Vermerke
der Behörden**

10. Sonstiges

Ich habe in der Bundesrepublik Deutschland bereits früher die Einbürgerung beantragt. ja nein

Der Antrag wurde gestellt bei (Name und Sitz der Behörde)

Der Antrag wurde abgelehnt von (Name und Sitz der Behörde)

ja nein

| | |
|-------------------------------|--------------------------------------|
| Datum des Ablehnungsbescheids | Aktenzeichen des Ablehnungsbescheids |
|-------------------------------|--------------------------------------|

**Freihalten
für Vermerke
der Behörden**

11. Begründung meines Einbürgerungsantrags

| |
|--|
| |
|--|

12. Lichtbilder (nur von Einbürgerungsbewerbern über 16 Jahre)

| | | |
|--------------|--------------|--------------|
| | | |
| Vorname | Vorname | Vorname |
| Geburtsdatum | Geburtsdatum | Geburtsdatum |

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die im Antrag verlangten Angaben beruhen im Wesentlichen auf §§ 31, 32 und 33 StAG. Ohne die verlangten Angaben ist die Bearbeitung Ihres Einbürgerungsantrags nicht möglich.

Einwilligung nach § 67 des Sozialgesetzbuches X:

Ich bin damit einverstanden, dass die zuständigen Träger, die Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch II oder XII gewähren, die Agenturen für Arbeit, das Jugendamt und das Amt für Ausbildungsförderung zum Nachweis der Angaben zu den Fragen 1.1, 1.3, 2, 3. und 7. befragt werden.

Auskunft durch die Finanzbehörden:

Mit der Auskunftserteilung über meine Einkommensverhältnisse, einschließlich etwaiger Steuerstraftverfahren, bin ich einverstanden.

Auskunft durch das Amtsgericht:

Mit der Auskunftserteilung aus dem Schuldner- und Insolvenzverzeichnis und der Einsichtnahme in eventuell vorhandene Unterlagen bin ich einverstanden.

Beziehung der Ausländerakte

Mit der Beziehung der Ausländerakte bin ich einverstanden.

Verwaltungsgebühr

Mir ist bekannt, dass für die Einbürgerung oder für ihre Ablehnung oder für die Zurücknahme des Antrags eine Verwaltungsgebühr zu zahlen ist (vgl. § 38 StAG).

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 oder Widerruf der Einbürgerung führen können. Ich verpflichte mich, Änderungen meiner persönlichen oder wirtschaftlichen Verhältnisse unverzüglich mitzuteilen.

13. Unterschriften (Achtung! Unterschriften müssen bei der Behörde geleistet werden.)

| | | | |
|--|---|---------|--------------|
| Einbürgerungsbewerber(in) | | | |
| Ort, Datum | Unterschrift(en) der / des Einbürgerungsbewerber(s) | | |
| Miteinbürgerung von Kindern | | | |
| Ich / wir beantrage/n hiermit die Miteinbürgerung der Kinder | | | |
| Lfd. Nr. im Antrag | Familienname | Vorname | Geburtsdatum |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Ort, Datum | Unterschrift(en) der / des Einbürgerungsbewerber(s) | | |

Die vorstehende(n) Unterschrift(en) wurde(n) vor mir vollzogen. Die Echtheit der Unterschrift(en) wird hiermit amtlich beglaubigt.

| | |
|--------------|---------------------------------|
| Ort, Datum | Behörde |
| Dienstsiegel | Amts- oder Funktionsbezeichnung |
| | Unterschrift Sachbearbeiter(in) |

Stellungnahme der Gemeindeverwaltung

| | |
|--|--|
| Urschriftlich mit <input type="checkbox"/> | Anlagen an das Landratsamt weitergeleitet. |
| Der/Die Antragsteller(in) ist – mit den im Antrag bezeichneten Angehörigen – seit unter der in Ziff. 1.1 genannten Anschrift gemeldet. | Datum <input type="text"/> |
| Gegen die Einbürgerung sprechen <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> folgende Tatsachen (§ 8 Abs. 1 StAG): | |
| | |
| Ort, Datum | Gemeinde des gewöhnlichen Aufenthalts - Unterschrift |