

Antrag auf Einbürgerung in den deutschen Staatsverband

Angaben zum/-r Einbürgerungsbewerber/in:	
Familiename, ggf. frühere Namen / Geburtsname: _____	
Vorname/n: _____	Geburtstag: _____
Geburtsort, Kreis/Bezirk, Staat: _____	
Derzeitige Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) _____	
Angaben zu Ihrer Erreichbarkeit:	
Telefon: _____	e-mail: _____
Angaben zu Ihrem Familienstand:	
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet seit: _____ Ort der Eheschließung: _____ <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft, seit: _____ Ort: _____ <input type="checkbox"/> verwitwet seit: _____ <input type="checkbox"/> geschieden seit: _____ <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit: _____	
weitere auch religiöse oder frühere Ehen/Lebenspartnerschaften (z. B. im Heimatstaat) Tag und Ort der Eheschließung/Lebenspartnerschaft: _____ aufgelöst durch: <input type="checkbox"/> Tod seit: _____ <input type="checkbox"/> Scheidung am: _____ <input type="checkbox"/> sonstiges: _____	
Angaben zu Ihrer derzeitigen/früheren Staatsangehörigkeiten:	
Derzeitige Staatsangehörigkeit(en): _____ _____ belegt durch (z. B. Passnummer): _____ frühere Staatsangehörigkeit(en): _____ _____ Grund des Verlustes: _____ Verlust belegt durch: _____	
Volkszugehörigkeit:	
Besonderer Status: Asylberechtigter <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 (Nachweis bitte in Kopie beifügen): _____	
Deutscher Reiseausweis erteilt	am: _____ durch: _____
Gründe für die Asylgewährung bestehen fort	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben zu Ihrem Militärdienst:

Wehrpflichtig	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Anderer Militärdienst	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Vom Wehrdienst befreit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Wenn ja: in wessen Diensten: _____		
Wehrdienst abgeleistet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	von - bis: _____		

Nur bei Dienst in der deutschen Wehrmacht, ausgeschlossenen / unterstellten Verbänden während des 2. Weltkriegs:
Einheit und ggf. Kriegsgefangenschaft

Ehegatte bzw. eingetragene/-r Lebenspartner/-in

Familienname, ggf. frühere Namen:	Vorname:
Geburtstag:	Geburtsort:
Kreis, Staat:	
Staatsangehörigkeit:	Belegt durch (z. B. Pass):
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)	
Soll Ihr Ehegatte/Lebenspartner/in mit eingebürgert werden? <input type="checkbox"/> ja, siehe eigenen Antrag! <input type="checkbox"/> nein	

Angaben zu Ihrem Aufenthalt (Wohnsitzen) seit Ihrer Geburt (keine Besuchsaufenthalte):

in (Ort, Staat)	von - bis: _____
in (Ort, Staat)	von - bis: _____
in (Ort, Staat)	von - bis: _____
in (Ort, Staat)	von - bis: _____
in (Ort, Staat)	von - bis: _____
in (Ort, Staat)	von - bis: _____
in (Ort, Staat)	von - bis: _____
in (Ort, Staat)	von - bis: _____

Angaben zu Ihrem Aufenthaltstitel:

Niederlassungserlaubnis	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Aufenthaltserlaubnis	<input type="checkbox"/> ja, gültig bis _____
Freizügigkeitsberechtigt gem. EU-Übereinkommen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> nein

Arbeitsverhältnisse/selbstständige Tätigkeiten in den letzten acht Jahren:

(bitte jeweils angeben: Zeiten, Art der Beschäftigung, Anschrift des Arbeitgebers, ggfls. auf gesondertem Blatt)

Angaben zu Ihren Eltern: Leibliche Eltern

Tag, Ort und Staat der Eheschließung

 Adoptiveltern

Adoptionsvertrag/Beschl. d. Vormundschaftsgerichts vom

Vater**Mutter**

Familiename, ggf. frühere Namen

Familiename, ggf. frühere Namen

Vorname(n)

Vorname(n)

Geburtstag

Geburtstag

Geburtsort

Geburtsort

Kreis, Staat

Kreis, Staat

Staatsangehörigkeit(en)

Staatsangehörigkeit(en)

Volkszugehörigkeit

Volkszugehörigkeit

Wohnort, Kreis, Staat

Wohnort, Kreis, Staat

Bereits verstorben

 nein ja, am

Bereits verstorben

 nein ja, am**Nur zu beantworten, wenn der/die Einbürgerungsbewerber(in) minderjährig ist**

Die Ehe der Eltern besteht fort

 ja 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)

Kinder:

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

1. Kind		2. Kind	
Familiennamen, ggf. frühere Namen		Familiennamen, ggf. frühere Namen	
Vorname(n)		Vorname(n)	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Geburtsort		Geburtsort	
Kreis, Staat		Kreis, Staat	
Staatsangehörigkeit(en)		Staatsangehörigkeit(en)	
Das Kind soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Das Kind soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
3. Kind		4. Kind	
Familiennamen, ggf. frühere Namen		Familiennamen, ggf. frühere Namen	
Vorname(n)		Vorname(n)	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Geburtsort		Geburtsort	
Kreis, Staat		Kreis, Staat	
Staatsangehörigkeit(en)		Staatsangehörigkeit(en)	
Das Kind soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Das Kind soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Für weitere Kinder bitte Ergänzungsblatt einfügen			
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):
Familieneinheit			
Familien- u. Vorname (n) der Familienmitglieder (Ehegatte/Lebenspartner u. minderjährige Kinder), die nicht mit eingebürgert werden sollen		Gründe	

Sprachkenntnisse:

Herkunft Ihrer deutschen Sprachkenntnisse		
durch Elternhaus	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
durch Schulbesuch	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
durch Selbststudium	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
durch Aufenthalt im deutschsprachigen Raum	<input type="checkbox"/> ja, in (bitte den Staat angeben):	<input type="checkbox"/> nein
durch Besuch eines deutschen Sprachinstituts (bitte Name, Sitz angeben)		
von - bis: _____		
<input type="checkbox"/> durch erfolgreichen Besuch eines Integrationskurses		
von - bis: _____ Ort: _____		

Angaben zu Straftaten, Ordnungswidrigkeiten, Straf- und Ermittlungsverfahren (auch im Ausland):

Gegen mich wurden / werden Straf-, Ordnungswidrigkeiten- oder Ermittlungsverfahren durchgeführt:
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende:
Angaben über Daten, erkennendes Gericht, Tatbestand und Strafmaß noch nicht getilgter Vorstrafen (auch im Ausland)
Angaben über Datum, Behörde, Tatbestand und Buße bei Ordnungswidrigkeiten der letzten drei Jahre
Angaben über anhängige Strafverfahren (auch im Ausland)
Angaben über anhängige oder gegen Zahlung einer Geldbuße eingestellte Ermittlungsverfahren (auch im Ausland)

Mein Lebensunterhalt wird wie folgt gesichert:

Ausgeübter Beruf	Netto-Einkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag (volle Euro)
Grundbesitz und Vermögen	Hypotheken, Schulden	
Ich bin mit Steuerzahlungen im Rückstand	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich bin im Schuldner- oder Insolvenzverzeichnis eingetragen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Für Alterssicherung ist gesorgt	<input type="checkbox"/> ja, durch	<input type="checkbox"/> nein

Ich / meine Familie beziehe / bezieht Leistungen nach dem II oder XII Buch Sozialgesetzbuch:			
<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von monatlich:	<input type="checkbox"/> Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II	<input type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="checkbox"/> nein			

Ich / meine Familie habe / hat früher Sozialhilfe / Leistungen nach dem II. oder XII. Buch Sozialgesetzbuch bezogen:	
<input type="checkbox"/> ja, von - bis: _____ in Höhe von monatlich: _____ €	
leistende Behörde: _____	
<input type="checkbox"/> nein (ggf. Grund für die Beendigung des Bezugs): _____	

Ich habe Unterhaltsverpflichtungen (Nachweise bitte beifügen):

ja, gegenüber: _____

nein

Wenn „ja“: Ich bin mit Unterhaltszahlungen im Rückstand

ja

nein

Netto Einkünfte der übrigen Familienmitglieder:

Name	Name
Netto Einkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Netto Einkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich
Betrag (volle Euro)	Betrag (volle Euro)
Name	Name
Netto Einkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Netto Einkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich
Betrag (volle Euro)	Betrag (volle Euro)

Nur zu beantworten von Personen ohne eigene Einkünfte

Unterhalt ist durch Unterhaltsansprüche gesichert

ja

nein

Name des Unterhaltspflichtigen

Anschrift des Unterhaltspflichtigen

Netto-Einkünfte des Unterhaltspflichtigen: monatlich

jährlich

Betrag (volle Euro):

Vermeidung von Mehrstaatigkeit

Ich bin bereit, meine bisherige/-n Staatsangehörigkeit /-en aufzugeben und verpflichte mich, nach schriftlicher Zusicherung der Einbürgerung die erforderlichen Schritte hierfür zu unternehmen:

ja

nein

Hinweis:

Sofern Sie bereits eine Staatsbürgerschaft eines Mitgliedstaates der EU besitzen, ist nach deutschem Recht eine Entlassung nicht gefordert. **Bitte klären Sie aber im eigenen Interesse mögliche Folgen der von Ihnen beantragten Einbürgerung für diese Staatsbürgerschaft ab.**

Sofern „nein“ angekreuzt wurde, bitte nachstehend Gründe angeben:

Sonstiges

Ich habe in der Bundesrepublik Deutschland schon einmal die Einbürgerung beantragt: ja

nein

Sofern „ja“ angekreuzt wurde, bitte nachstehende Fragen beantworten:

Wann u. Wo wurde der Antrag gestellt?:

Unterschriften (Unterschriften müssen **bei der Behörde** geleistet werden.)

56564 Neuwied, den: _____

Unterschrift(en) der/des **Einbürgerungsbewerber/-in**: _____

Der Antrag wurde von mir eigenhändig ausgefüllt: ja nein

Wenn nein:

Ich wurde bei ausfüllen des Antrages von _____ unterstützt.
Bitte vollständigen Namen u. Anschrift angeben:

wichtiger Hinweis:

Mit Freiheitsstrafe bis zu fünf Jahren oder mit Geldstrafe wird bestraft, wer unrichtige oder unvollständige Angaben zu wesentlichen Voraussetzungen der Einbürgerung macht oder benutzt, um für sich oder einen anderen eine Einbürgerung zu erschleichen (§ 42 Staatsangehörigkeitsgesetz -StAG-)

Miteinbürgerung von Kindern:

Ich / Wir beantrage/-n hiermit die Miteinbürgerung unserer nachfolgend genannten Kinder (jünger als 16 Jahre!)

1.Kind	2.Kind
Familienname, ggf. frühere Namen	Familienname, ggf. frühere Namen
Vorname(n)	Vorname(n)
Geburtstag	Geburtstag
3.Kind	4.Kind
Familienname, ggf. frühere Namen	Familienname, ggf. frühere Namen
Vorname(n)	Vorname(n)
Geburtstag	Geburtstag

56564 Neuwied, den: _____

Unterschrift(en) der/des **gesetzl. Vertreter/-s der Kinder**: _____

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

Kreisverwaltung Neuwied

-Abt.: 3/1-32, Staatsangehörigkeitswesen-
Im Auftrag

56564 Neuwied, den: _____

(Dienstsiegel)

Unterschrift und Amts- oder Funktionsbezeichnung