

Absender/in

# Antrag auf Einbürgerung

gemäß

- § 85 Ausländergesetz (AusIG)  
 § 21 Gesetz über die Rechtsstellung  
heimatloser Ausländer (HAG)

## Hinweis

Die Daten werden gemäß §§ 13, 14 Landesdatenschutzgesetz und nach Maßgabe des Ausländergesetzes bzw. des Gesetzes über die Rechtsstellung heimatloser Ausländer erhoben.

### 1. Antragsteller/in

|   |  |                                |     |                            |                    |
|---|--|--------------------------------|-----|----------------------------|--------------------|
| Name  |  | Ggf. Geburtsname/frühere Namen |     | Vorname                    |                    |
| Straße  |  | Hausnummer                     | PLZ | Ort                        |                    |
| Telefon (Angabe freiwillig)   |  | Fax (Angabe freiwillig)        |     | E-Mail (Angabe freiwillig) |                    |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)   |  | Geburtsort                     |     |                            | Kreis/Land         |
| Familienstand <input type="checkbox"/> ledig  |  |                                |     |                            | Datum (TT.MM.JJJJ) |
| <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verpartner i.S.d. LPartG <input type="checkbox"/> verwitwet seit |  |                                |     |                            |                    |
| Ggf. Ort der Eheschließung/Verpartnerung  |  |                                |     |                            |                    |

### 2. Ehegatte/Ehegattin - Lebenspartner/in

|                             |  |                         |   |                            |            |
|-----------------------------|--|-------------------------|---|----------------------------|------------|
| Name                        |  | Ggf. Geburtsname        |   | Vorname                    |            |
| Straße                      |  | Hausnummer              | PLZ   | Ort                        |            |
| Telefon (Angabe freiwillig) |  | Fax (Angabe freiwillig) |   | E-Mail (Angabe freiwillig) |            |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)   |  | Geburtsort              |   |                            | Kreis/Land |
| Staatsangehörigkeit         |  |                         | Nachweis der Staatsangehörigkeit (z.B. Reisepass) |                            |            |

Soll der Ehegatte/die Ehegattin mit eingebürgert werden?  nein  ja (Einbürgerungsantrag wird/wurde gestellt)

### 3. Vorehen

Waren Sie schon einmal verheiratet/verpartner? nein  ja

| Name Ehegatte/Ehegattin - Lebenspartner/in | Vorname | Dauer Ehe/Partnerschaft (von - bis) | Staatsangehörigkeit | Grund der Auflösung (z.B. Scheidung, Tod) |
|--|---------|-------------------------------------|---------------------|---|
|  |         |                                     |                     |   |

### 4. Kind/er

|                           |  |                  |  |         |            |
|---------------------------|--|------------------|--|---------|------------|
| Name                      |  | Ggf. Geburtsname |  | Vorname |            |
| Straße                    |  | Hausnummer       | PLZ  | Ort     |            |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |  | Geburtsort       |  |         | Kreis/Land |
| Staatsangehörigkeit       |  |                  | Das Kind - ist aus <input type="checkbox"/> jetziger Ehe <input type="checkbox"/> früherer Ehe <input type="checkbox"/> keiner Ehe<br>- soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |         |            |

|                           |  |  |     |         |            |
|---------------------------|--|--|-----|---------|------------|
| Name                      |  | Ggf. Geburtsname   |     | Vorname |            |
| Straße                    |  | Hausnummer   | PLZ | Ort     |            |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |  | Geburtsort   |     |         | Kreis/Land |
| Staatsangehörigkeit       |  | Das Kind - ist aus <input type="checkbox"/> jetziger Ehe <input type="checkbox"/> früherer Ehe <input type="checkbox"/> keiner Ehe<br>- soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |     |         |            |
| Name                      |  | Ggf. Geburtsname   |     | Vorname |            |
| Straße                    |  | Hausnummer   | PLZ | Ort     |            |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |  | Geburtsort   |     |         | Kreis/Land |
| Staatsangehörigkeit       |  | Das Kind - ist aus <input type="checkbox"/> jetziger Ehe <input type="checkbox"/> früherer Ehe <input type="checkbox"/> keiner Ehe<br>- soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |     |         |            |
| Name                      |  | Ggf. Geburtsname   |     | Vorname |            |
| Straße                    |  | Hausnummer   | PLZ | Ort     |            |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |  | Geburtsort   |     |         | Kreis/Land |
| Staatsangehörigkeit       |  | Das Kind - ist aus <input type="checkbox"/> jetziger Ehe <input type="checkbox"/> früherer Ehe <input type="checkbox"/> keiner Ehe<br>- soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |     |         |            |
| Name                      |  | Ggf. Geburtsname   |     | Vorname |            |
| Straße                    |  | Hausnummer   | PLZ | Ort     |            |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |  | Geburtsort   |     |         | Kreis/Land |
| Staatsangehörigkeit       |  | Das Kind - ist aus <input type="checkbox"/> jetziger Ehe <input type="checkbox"/> früherer Ehe <input type="checkbox"/> keiner Ehe<br>- soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |     |         |            |

### 5. (ehemalige) Staatsangehörigkeit/en (bitte belegen)

|  |  |
|--|--|
| Ich habe folgende Staatsangehörigkeit/en                   |  |
| Ich habe folgende Staatsangehörigkeit/en <b>nicht mehr</b> |  |
| Grund des Verlustes  |  |

### 6. Aufenthalt (In- und Ausland)

| Ort/Land | Zeitraum (von - bis) |
|----------|----------------------|
|          |                      |

### 7. Ermittlungs-/Strafverfahren (ggf. separates Blatt verwenden)

|                      |  |
|----------------------|--|
| Ermittlungsverfahren |  |
| Strafverfahren       |  |

**8. Deutschkenntnisse**

- nicht vorhanden  
 gebrochen  
 fließend       in Wort und Schrift

**9. Bisheriger Antrag auf Einbürgerung**

Ich habe in der Vergangenheit schon einmal einen Antrag auf Einbürgerung gestellt

- nein     ja

|                  |            |     |              |                    |
|------------------|------------|-----|--------------|--------------------|
| Name der Behörde |            |     | Aktenzeichen | Datum (TT.MM.JJJJ) |
| Straße           | Hausnummer | PLZ | Ort          |                    |

- Der Antrag wurde     zurückgenommen  
 abgelehnt

**10. Eltern** (nur erforderlich bei minderjährigen Antragstellern mit eigenem Antrag)**10.1 Vater**

|                             |                        |                         |     |  |
|-----------------------------|------------------------|-------------------------|-----|--|
| Name                        |                        | Ggf. Geburtsname        |     | Vorname  |
| Straße                      | Hausnummer             | PLZ                     | Ort |  |
| Telefon (Angabe freiwillig) |                        | Fax (Angabe freiwillig) |     | E-Mail (Angabe freiwillig)   |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)   | Geburtsort             |                         |     | Kreis/Land   |
| Ggf. Todestag (TT.MM.JJJJ)  | Staatsangehörigkeit/en |                         |     | <input type="checkbox"/> leiblicher Vater<br><input type="checkbox"/> Adoptivvater |

**10.2 Mutter**

|                             |                        |                         |     |   |
|-----------------------------|------------------------|-------------------------|-----|---|
| Name                        |                        | Ggf. Geburtsname        |     | Vorname   |
| Straße                      | Hausnummer             | PLZ                     | Ort |   |
| Telefon (Angabe freiwillig) |                        | Fax (Angabe freiwillig) |     | E-Mail (Angabe freiwillig)  |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)   | Geburtsort             |                         |     | Kreis/Land  |
| Ggf. Todestag (TT.MM.JJJJ)  | Staatsangehörigkeit/en |                         |     | <input type="checkbox"/> leibliche Mutter<br><input type="checkbox"/> Adoptivmutter |

**11. Aufenthaltsstatus** (Angaben sind nur erforderlich bei Anträgen nach § 85 AusIG)

|  |                      |
|--|----------------------|
| Art der Aufenthaltsberechtigung (z.B. Duldung, Aufenthaltsbewilligung) | Zeitraum (von - bis) |
|  |                      |

**12. Einkommen/Vermögen** (Angaben sind nur erforderlich bei Anträgen nach § 85 AusIG, sofern das 23. Lebensjahr vollendet wurde)

| Art (z.B. Lohn, Gehalt, Sozialhilfe) | Betrag |
|--------------------------------------|--------|
|                                      |        |
|                                      |        |
|                                      |        |
|                                      |        |
|                                      |        |
|                                      |        |
|                                      |        |
| <b>Summe</b>                         |        |

Ich habe folgendes Vermögen

| Art (z.B. Immobilien) | Betrag |
|-----------------------|--------|
|                       |        |
|                       |        |
| <b>Summe</b>          |        |

Monatseinkommen des Ehegattens/der Ehegattin **Summe**

Bestehen Schulden oder sonstige Verpflichtungen?

nein  ja

Art/Höhe

**13. Angaben zur Vermeidung von Mehrstaatigkeit**

Ich bin/Wir sind bereit, die bisherige/n Staatsbürgerschaft/en aufzugeben

ja  nein

Begründung

Die Angaben sind vollständig und richtig. Mir/Uns ist bekannt, dass falsche Angaben zur Zurücknahme der Einbürgerung führen können. Für die Einbürgerung wird eine Gebühr in Höhe von € 255,00 erhoben. Die Erlaubnis zur Einsicht in die Ausländerakte/n wird erteilt.

Zusätzlich bei Anträgen nach § 21 AusG sofern das 23. Lebensjahr vollendet wurde  
 Ich erteile gemäß § 67 SGB X die Erlaubnis, dass bei anderen öffentlichen Stellen für das Verfahren notwendige Auskünfte eingeholt werden dürfen. Hierzu gehören insbesondere der Träger der Sozialhilfe, das Arbeitsamt, Jugendamt und Finanzamt. Diese Stellen entbinde ich ausdrücklich von der Datenschutzpflicht.

|            |              |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|            |              |

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

|            |                           |
|------------|---------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift/Dienstsiegel |
|            |                           |

**Stellungnahme der Gemeinde**

|                             |                         |                            |     |
|-----------------------------|-------------------------|----------------------------|-----|
| Gemeinde/Stadt              |                         | Sachbearbeiter/in          |     |
| Straße                      | Hausnummer              | PLZ                        | Ort |
| Telefon (Angabe freiwillig) | Fax (Angabe freiwillig) | E-Mail (Angabe freiwillig) |     |

Der/Die Antragsteller/in ist unter der oben angegebenen Adresse gemeldet

nein  ja, seit  Datum (TT.MM.JJJJ)  mit seinen Familienangehörigen

Gegen die Einbürgerung bestehen Bedenken  nein  ja

Art/Umfang der Bedenken

|            |              |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|            |              |