



Antrag auf Ermessenseinbürgerung nach § 8 und § 9 oder auf Anspruchseinbürgerung nach § 10 Staatsangehörigkeitsgesetz

Antrag eingegangen am

Beantworten Sie bitte alle Fragen. Zutreffendes ankreuzen oder ausfüllen. Nichtzutreffendes mit „entfällt“ oder „nicht zutreffend“ kennzeichnen. Sollte der Platz bei einer Frage nicht ausreichen, so machen Sie weitere Ausführungen bitte auf einem Beiblatt. Im Rahmen einer Familieneinbürgerung benötigen Kinder und Jugendliche unter 16 Jahren kein eigenes Antragsformular.

1. Angaben zur Person

1.1 Antragstellende Person

Vermerke der Behörde

Familienname		Geburtsname		Vorname/n	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort		Kreis/Staat	
Anschrift/Ort des dauernden Aufenthalts: Straße, Hausnummer, Zusätze			Postleitzahl	Ort	
Telefon (Festnetz oder Mobil)		Fax		E-Mail	
Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft		Datum (TT.MM.JJJJ)			
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben		seit:			
Ort der Eheschließung/Lebenspartnerschaft					

1.2 Geehelichte beziehungsweise in Lebenspartnerschaft lebende Person

Miteinbürgerung beantragt nein ja

Familienname		Geburtsname		Vorname/n	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort		Kreis/Staat	
Anschrift/Ort des dauernden Aufenthalts: Straße, Hausnummer, Zusätze			Postleitzahl	Ort	

1.3 Frühere/weitere Ehen beziehungsweise Lebenspartnerschaften

Zutreffend? nein ja

1. Ehe	Beginn (TT.MM.JJJJ)	Ende (TT.MM.JJJJ)	aufgelöst durch
	Staatsangehörigkeit/en der früheren geehelichten beziehungsweise in Lebenspartnerschaft lebenden Person		
2. Ehe	Beginn (TT.MM.JJJJ)	Ende (TT.MM.JJJJ)	aufgelöst durch
	Staatsangehörigkeit/en der früheren geehelichten beziehungsweise in Lebenspartnerschaft lebenden Person		

Besteht eine weitere (nicht aufgelöste) Ehe? nein ja

1.4 Staatsangehörigkeitsverhältnisse

Derzeitige Staatsangehörigkeit/en	Erworben durch
Sie ist/sind belegt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, durch:	Volkszugehörigkeit
Frühere Staatsangehörigkeit/en	Erworben durch
Grund des Verlustes	Verlust ist belegt durch

1.5 Besonderer Status

Asylberechtigte Person nein ja
Ausländische geflüchtete Person nein ja
Spät ausgesiedelte Person nach dem Bundesvertriebenengesetz (BVFG) nein ja
Vertriebene Person nach dem BVFG nein ja
Heimatlose ausländische Person

nein ja, Status ist belegt durch

Deutscher Reiseausweis erteilt
 nein ja, Behörde durch:

Derzeitiger Aufenthaltstitel Gültig bis

1.6 Wehrdienst

Wehrpflichtig nein ja
Vom Wehrdienst befreit nein ja
Wehrdienst abgeleistet gegebenenefalls Zeitraum

nein ja, in wessen Diensten, Zeitraum
 nein ja,

1.7 Aufenthaltsorte (Inland und Ausland)

Wohnorte der antragstellenden Person von Geburt bis heute

von	bis	in (Ort, Staat)

1.8 Schulausbildung, Sprachkenntnisse, Berufsausbildung

Schulausbildung
Bitte jeweils angeben: Zeiten, Schulart, Abschluss, Staat

Nachweise über deutsche Sprachkenntnisse/staatsbürgerliche Kenntnisse/Integrationskurs

Sprachkenntnisse (Zeugnisse, Zertifikate)
 nein ja,

staatsbürgerliche Kenntnisse (Zeugnisse, Zertifikate, Einbürgerungstest)
 nein ja,

Integrationskurs (Bescheinigung nach [§ 43 Aufenthaltsgesetz](#))
 nein ja,

Berufsausbildung oder berufliche Weiterbildung im In- und Ausland

Vermerke der Behörde

Bitte jeweils angeben: Zeiten, Beruf, Abschluss, Staat

Haben deutsche Stellen finanzielle Ausbildungshilfen gewährt?

nein ja, Höhe der Ausbildungshilfen Euro monatlich

Die Ausbildungshilfen wurden gewährt durch:

Ich bin bereit, vor Einbürgerung eine Regelung über die Rückzahlung der gewährten Ausbildungshilfen herbeizuführen

nein ja

1.9 Eltern

Vater

leiblicher Vater Adoptivvater

Familienname		Geburtsname	Vorname/n
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort		Kreis/Staat
Staatsangehörigkeit zum Zeitpunkt der Geburt bzw. frühere Staatsangehörigkeit/en			
Aktuelle Staatsangehörigkeit/en			Volkszugehörigkeit
Bereits verstorben <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am	Datum (TT.MM.JJJJ)	aktueller/letzter bekannter Wohnort, Staat	

Mutter

leibliche Mutter Adoptivmutter

Familienname		Geburtsname	Vorname/n
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort		Kreis/Staat
Staatsangehörigkeit zum Zeitpunkt der Geburt bzw. frühere Staatsangehörigkeit/en			
Aktuelle Staatsangehörigkeit/en			Volkszugehörigkeit
Bereits verstorben <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am	Datum (TT.MM.JJJJ)	aktueller/letzter bekannter Wohnort, Staat	

Eheschließung der Eltern

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

Adoptionsvertrag/-beschluss

Datum (TT.MM.JJJJ)	Behörde	Staat
--------------------	---------	-------

Ergänzungen

2. Kinder

Vermerke der
Behörde

Hier sind alle minderjährige, volljährige, eheliche, nichteheliche und angenommene Kinder einzutragen.

1	Familienname	Geburtsname	Vorname/n
	Geschlecht <input type="checkbox"/> keine Angaben <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> divers	Staatsangehörigkeit/en	frühere Staatsangehörigkeit/en
	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	Geburtsland/-staat
	Rechtstellung <input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> nicht ehelich <input type="checkbox"/> adoptiert	Miteinbürgerung beantragt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Im Haushalt lebend <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
2	Familienname	Geburtsname	Vorname/n
	Geschlecht <input type="checkbox"/> keine Angaben <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> divers	Staatsangehörigkeit/en	frühere Staatsangehörigkeit/en
	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	Geburtsland/-staat
	Rechtstellung <input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> nicht ehelich <input type="checkbox"/> adoptiert	Miteinbürgerung beantragt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Im Haushalt lebend <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
3	Familienname	Geburtsname	Vorname/n
	Geschlecht <input type="checkbox"/> keine Angaben <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> divers	Staatsangehörigkeit/en	frühere Staatsangehörigkeit/en
	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	Geburtsland/-staat
	Rechtstellung <input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> nicht ehelich <input type="checkbox"/> adoptiert	Miteinbürgerung beantragt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Im Haushalt lebend <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
4	Familienname	Geburtsname	Vorname/n
	Geschlecht <input type="checkbox"/> keine Angaben <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> divers	Staatsangehörigkeit/en	frühere Staatsangehörigkeit/en
	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	Geburtsland/-staat
	Rechtstellung <input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> nicht ehelich <input type="checkbox"/> adoptiert	Miteinbürgerung beantragt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Im Haushalt lebend <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
5	Familienname	Geburtsname	Vorname/n
	Geschlecht <input type="checkbox"/> keine Angaben <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> divers	Staatsangehörigkeit/en	frühere Staatsangehörigkeit/en
	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	Geburtsland/-staat
	Rechtstellung <input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> nicht ehelich <input type="checkbox"/> adoptiert	Miteinbürgerung beantragt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Im Haushalt lebend <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
6	Familienname	Geburtsname	Vorname/n
	Geschlecht <input type="checkbox"/> keine Angaben <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> divers	Staatsangehörigkeit/en	frühere Staatsangehörigkeit/en
	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	Geburtsland/-staat
	Rechtstellung <input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> nicht ehelich <input type="checkbox"/> adoptiert	Miteinbürgerung beantragt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Im Haushalt lebend <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Nur zu beantworten bei minderjährigen antragstellenden Personen beziehungsweise miteinzubürgernden Kindern:Sorgerecht/gesetzliche Vertretung hat/haben beide Eltern Mutter Vater

<input type="checkbox"/>	
	Das Sorgerecht bzw. Recht der Vertretung beruht auf:

3. Wirtschaftliche Verhältnisse

3.1 Aktuelle Einkünfte der antragstellenden Person

Ausgeübter Beruf		Einkünfte €/Monat (netto)	
		€	
gegebenenfalls weitere Beschäftigung/Nebenjob		Einkünfte €/Monat (netto)	
		€	
Selbstständige Tätigkeit		Einkünfte im letzten Kalenderjahr (netto)	
		€	
Beschäftigt bzw. Selbstständig seit	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis:	Datum (TT.MM.JJJJ)	<input type="checkbox"/> Probezeit bis
Grundbesitz und Vermögen (auch im Ausland)			
Einkünfte Vermietung/Verpachtung (auch im Ausland)			
Hypotheken, Schulden (auch im Ausland)			

Hauptwohnung monatlich €

Warmmiete: €

Nebenwohnung monatlich €

nein ja, Warmmiete: €

Ich bin mit Steuerzahlungen im Rückstand nein ja

Ich bin im Schuldnerverzeichnis eingetragen nein ja

Ich habe Unterhaltsverpflichtungen monatlich €

nein ja, in Höhe von €

Wenn ja: Ich bin mit Unterhaltszahlungen im Rückstand nein ja

Ich beziehe Rente monatlich €

nein ja, in Höhe von €

Ich beziehe Kindergeld monatlich €

nein ja, in Höhe von €

Ich beziehe Eltern- oder Erziehungsgeld/Kinderzuschlag monatlich bewilligt bis €

nein ja, in Höhe von €

Ich beziehe Wohngeld monatlich bewilligt bis €

nein ja, in Höhe von €

Ich beziehe Arbeitslosengeld I (SGB III) monatlich bewilligt bis €

nein ja wurde früher gewährt

Ich beziehe Arbeitslosengeld II (SGB II) monatlich bewilligt bis €

nein ja wurde früher gewährt

Ich beziehe Sozialhilfe/Grundsicherung (SGB XII) monatlich bewilligt bis €

nein ja wurde früher gewährt

Ich beziehe Unterhalt/Unterhaltsvorschuss monatlich bewilligt bis €

nein ja

Unterhaltspflichtige Person: Familienname		Vorname/n	
Anschrift/Ort des dauernden Aufenthalts: Straße, Hausnummer		Postleitzahl	Ort
Sonstige Einkünfte	Art der Einkünfte	monatlich	bewilligt bis
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		€	

3.2 Alterssicherung nein ja

<input type="checkbox"/> gesetzliche Rentenversicherung	seit	Beitragsmonate
<input type="checkbox"/> private Rentenversicherung	seit	Summe €
<input type="checkbox"/> sonstige		

3.3 Krankenversicherung nein ja

gesetzliche Krankenkasse

private Krankenversicherung

Kind/er mitversichert

3.4 Einkünfte der übrigen Familienangehörigen

Vermerke der Behörde

1	Name	Ausgeübter Beruf		Einkünfte €/Monat (netto)	€
	Selbstständige Tätigkeit			Einkünfte im letzten Kalenderjahr (netto)	€
	Beschäftigt bzw. Selbstständig seit	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis:	Datum (TT.MM.JJJJ)	<input type="checkbox"/> Probezeit bis	
	Bezug von Leistungen aus öffentlichen Mitteln		Betrag €/Monat	bewilligt bis	€
2	Name	Ausgeübter Beruf		Einkünfte €/Monat (netto)	€
	Selbstständige Tätigkeit			Einkünfte im letzten Kalenderjahr (netto)	€
	Beschäftigt bzw. Selbstständig seit	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis:	Datum (TT.MM.JJJJ)	<input type="checkbox"/> Probezeit bis	
	Bezug von Leistungen aus öffentlichen Mitteln		Betrag €/Monat	bewilligt bis	€
3	Name	Ausgeübter Beruf		Einkünfte €/Monat (netto)	€
	Selbstständige Tätigkeit			Einkünfte im letzten Kalenderjahr (netto)	€
	Beschäftigt bzw. Selbstständig seit	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis:	Datum (TT.MM.JJJJ)	<input type="checkbox"/> Probezeit bis	
	Bezug von Leistungen aus öffentlichen Mitteln		Betrag €/Monat	bewilligt bis	€
4	Name	Ausgeübter Beruf		Einkünfte €/Monat (netto)	€
	Selbstständige Tätigkeit			Einkünfte im letzten Kalenderjahr (netto)	€
	Beschäftigt bzw. Selbstständig seit	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis:	Datum (TT.MM.JJJJ)	<input type="checkbox"/> Probezeit bis	
	Bezug von Leistungen aus öffentlichen Mitteln		Betrag €/Monat	bewilligt bis	€
5	Name	Ausgeübter Beruf		Einkünfte €/Monat (netto)	€
	Selbstständige Tätigkeit			Einkünfte im letzten Kalenderjahr (netto)	€
	Beschäftigt bzw. Selbstständig seit	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis:	Datum (TT.MM.JJJJ)	<input type="checkbox"/> Probezeit bis	
	Bezug von Leistungen aus öffentlichen Mitteln		Betrag €/Monat	bewilligt bis	€
6	Name	Ausgeübter Beruf		Einkünfte €/Monat (netto)	€
	Selbstständige Tätigkeit			Einkünfte im letzten Kalenderjahr (netto)	€
	Beschäftigt bzw. Selbstständig seit	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis:	Datum (TT.MM.JJJJ)	<input type="checkbox"/> Probezeit bis	
	Bezug von Leistungen aus öffentlichen Mitteln		Betrag €/Monat	bewilligt bis	€
7	Name	Ausgeübter Beruf		Einkünfte €/Monat (netto)	€
	Selbstständige Tätigkeit			Einkünfte im letzten Kalenderjahr (netto)	€
	Beschäftigt bzw. Selbstständig seit	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis:	Datum (TT.MM.JJJJ)	<input type="checkbox"/> Probezeit bis	
	Bezug von Leistungen aus öffentlichen Mitteln		Betrag €/Monat	bewilligt bis	€

Ergänzungen

5. Ermittlungsverfahren/Strafverfahren im In- und Ausland

Bitte nennen Sie hier alle gegen Sie anhängigen Ermittlungs- und Strafverfahren und fügen eine Kopie des Urteils bei.

Vermerke der
Behörde

Art des Verfahrens	Tatbestand	Verurteilendes Gericht oder Behörde	Strafmaß Jahre/Monate	Datum der Verurteilung
<input type="checkbox"/> Strafverfahren <input type="checkbox"/> Ermittlungsverfahren				
<input type="checkbox"/> Strafverfahren <input type="checkbox"/> Ermittlungsverfahren				
<input type="checkbox"/> Strafverfahren <input type="checkbox"/> Ermittlungsverfahren				
<input type="checkbox"/> Strafverfahren <input type="checkbox"/> Ermittlungsverfahren				

6. Vermeidung von Mehrstaatigkeit

Ich bin bereit, meine bisherige/n Staatsangehörigkeit/en aufzugeben und verpflichte mich, nach schriftlicher Zusicherung der Einbürgerung die erforderlichen Schritte zu unternehmen nein ja
Wenn „nein“, bitte nachstehend Gründe angeben:

7. Sonstiges

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

bei: Behörde

Wurde über den Antrag entschieden?
 nein ja, er wurde von mir zurückgenommen abgelehnt zurückgestellt

Datum und Behörde der Entscheidung:
Datum (TT.MM.JJJJ) | Behörde

8. Begründung des Einbürgerungsantrags

9. Wichtige Hinweise

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die Erhebung von personenbezogener Daten erfolgt aufgrund der Bestimmungen der [Datenschutzgrundverordnung](#) (DSGVO) i.V.m. dem [Bundesdatenschutzgesetz \(neu\)](#) und den landesrechtlichen Vorschriften. Die im Antrag verlangten Angaben benötigt die Behörde zur Bearbeitung Ihres Antrags. Eine sachgerechte Bearbeitung ist nur möglich, wenn Sie die dazu erforderlichen Angaben machen.

Beteiligung anderer Behörden:

Ich erteile meine Zustimmung, dass im Rahmen meines Einbürgerungsverfahrens Auskünfte bei folgenden Behörden eingeholt werden: Agentur für Arbeit (auch Jobcenter), Ämter für Ausbildungsförderung, Ausländerbehörden, Amts- und Landgerichte, Bundeszentralregister, Finanzämter, Meldebehörden, Jugendämter, Polizeibehörden, Träger der Sozialhilfe, Verfassungsschutzbehörden und Wohngeldstellen. Weitere Behörden dürfen durch die für mich zuständige Einbürgerungsbehörde um Auskunft gebeten werden, wenn dies zur Überprüfung meiner Angaben erforderlich ist (z. B. Auslandsvertretungen, Auswärtiges Amt usw.).

Verwaltungsgebühr:

Mir ist bekannt, dass für die Einbürgerung eine Verwaltungsgebühr zu entrichten ist. Eine Verwaltungsgebühr wird auch bei Ablehnung der Einbürgerung oder bei freiwilliger Rücknahme des Einbürgerungsantrags erhoben.

Mitwirkungspflicht:

Nach den gesetzlichen Bestimmungen habe ich die für das Einbürgerungsverfahren erforderlichen Nachweise zu meinen persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen einzureichen (Mitwirkungspflicht); dies gilt auch für während des Verfahrens nachgeforderte Unterlagen sowie, falls erforderlich, für die Erbringung von Nachweisen in Verbindung mit der Herbeiführung des Verlusts meiner bisherigen Staatsangehörigkeit(en). Im Falle fehlender Mitwirkung kann die Bearbeitung des Antrags nach Ablauf einer angemessenen Frist gebührenpflichtig eingestellt werden. Ich verpflichte mich, der Einbürgerungsbehörde jede Veränderung meiner persönlichen oder wirtschaftlichen Verhältnisse unverzüglich mitzuteilen.

Richtigkeit der Angaben:

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Ich habe davon Kenntnis, dass **falsche** und/oder **unvollständige** Angaben zur gebührenpflichtigen Antragsablehnung oder zur Rücknahme der Einbürgerung führen und - sofern sie gemacht oder benutzt werden, um für sich oder einen anderen die Einbürgerung zu erschleichen - gemäß [§ 42 Staatsangehörigkeitsgesetz](#) mit Freiheitsstrafe bis zu 5 Jahren oder mit Geldstrafe bestraft werden können.

10. Stellungnahme der Verwaltung des Wohnorts

Datum (TT.MM.JJJJ)

Die antragstellende Person ist unter der in Ziffer 1.1 genannten Anschrift gemeldet seit:

mit Hauptwohnung Nebenwohnung

Die antragstellende Person ist melderechtlich erfasst seit:

Datum (TT.MM.JJJJ)

Zuzug von

Frühere Anschriften innerhalb des Zuständigkeitsbereichs:

Die antragstellende Person ist mit folgender/folgenden Staatsangehörigkeit/en erfasst

Bemerkungen/Hinweise

Stadt/Markt/Gemeinde/Verwaltungsgemeinschaft

Ort, Datum

Unterschrift

11. Unterschriften

Lichtbild (aus neuerer Zeit)	Unterschrift der sich um die Einbürgerung bewerbenden Person bzw. der gesetzlichen vertretenden Person/en	
	Ort, Datum	Unterschrift/en
	Bei Miteinbürgerung von Kindern unter 16 Jahren: Ich/wir beantrage/n hiermit ebenfalls die Einbürgerung für das/die in diesem Antrag als miteinzubürgernd aufgeführten Kindes/Kinder.	
Name	Ort, Datum	Unterschrift/en der sorgeberechtigten Person/en
Vorname/n		

Die vorliegende/n Unterschrift/en wurde/n von mir vollzogen

Ort, Datum	Behörde	Sachbearbeitende Person
------------	---------	-------------------------