

Antrag auf Einbürgerung

Stadthagen,

nach

§ 10 StAG § 8 StAG § 9 StAG

Bitte den Antrag mit Schreibmaschine oder in Druckschrift ausfüllen. Beantworten Sie bitte **alle** Fragen. Zutreffendes bitte 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.

Für Minderjährige ab 16 Jahre ist ein eigener Antrag erforderlich.

Der Antrag kann nur angenommen werden, wenn dieser vollständig ausgefüllt ist.

Ich beantrage meine Einbürgerung.

1. Über meine persönlichen Verhältnisse mache ich folgende Angaben:

Angaben zu meiner Person

Familiennamen		ggf. Geburtsname
Vorname(n)		
Geburtstag	Geburtsort	
Kreis/Staat		
Aktuelle Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) des Hauptwohnsitzes		

Aktuelles Passfoto des Antragstellers
(nicht älter als 1 Jahr)

Familienstand		
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft
<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> verwitwet
seit	Ort der Eheschließung	

Vermerke der Behörde

Angaben zur Person meiner Ehegattin/meines Ehegatten/meiner Lebenspartnerin/meines Lebenspartners:

Familiennamen		ggf. Geburtsname
Vorname(n)		
Geburtstag	Geburtsort	
Kreis/Staat		
Aktuelle Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) des Hauptwohnsitzes		

Angaben zu früheren Ehen:

Frühere Ehen des Einbürgerungsbewerbers/der Einbürgerungsbewerberin			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
1. Ehe	von	bis	aufgelöst durch
	Staatsangehörigkeit(en) des früheren Ehegatten		
2. Ehe	von	bis	aufgelöst durch
	Staatsangehörigkeit(en) des früheren Ehegatten		

Staatsangehörigkeit

derzeitige Staatsangehörigkeit(en)	
belegt (z.B. Pass/Staatsangehörigkeitsausweis)	
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, durch:	
frühere Staatsangehörigkeiten	
Grund des Verlustes	
Verlust ist belegt durch	
Volkszugehörigkeit	

Vermerke der Behörde

Besonderer Status

Kontingentflüchtling?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, durch
Heimatloser Ausländer?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, durch
Ausländischer Flüchtling?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, durch
Asylberechtigter?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, durch
bestehen diese Gründe fort?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

Wehrdienst

Wehrpflichtig?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
vom Wehrdienst befreit?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Wehrpflicht erfüllt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja von bis

Aufenthalt seit Geburt

- im Ausland

von	bis	(Ort, Staat)
von	bis	(Ort, Staat)
von	bis	(Ort, Staat)
von	bis	(Ort, Staat)
von	bis	(Ort, Staat)

- in der Bundesrepublik Deutschland

von	bis	(Ort, Staat)
von	bis	(Ort, Staat)
von	bis	(Ort, Staat)
von	bis	(Ort, Staat)
von	bis	(Ort, Staat)

Mutter

Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname
Geburtstag	Geburtsort	
aktuelle Adresse		
Staatsangehörigkeit(en)		Volkszugehörigkeit
bereits verstorben? <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, am:	

Vermerke der Behörde

Nur zu beantworten, wenn der Einbürgerungsbewerber(in) minderjährig ist

Die Ehe der Eltern besteht fort <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Bei Nein, auch die folgende Frage beantworten!)
Einbürgerungsbewerber(in) wird vertreten durch (z.B. Vater, Mutter)

3. Kinder

Hier sind minderjährige und volljährige, eheliche und nichteheliche Kinder einzutragen!

1. Kind

Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname(n)
Geburtstag	Geburtsort/Staat	
Aktuelle Adresse		
Staatsangehörigkeit	Das Kind soll mit eingebürgert werden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

2. Kind

Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname(n)
Geburtstag	Geburtsort/Staat	
Aktuelle Adresse		
Staatsangehörigkeit	Das Kind soll mit eingebürgert werden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

3. Kind

Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname(n)
Geburtstag	Geburtsort/Staat	
Aktuelle Adresse		
Staatsangehörigkeit	Das Kind soll mit eingebürgert werden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

4. Kind

Familiename, ggf. Geburtsname		Vorname(n)	
Geburtstag	Geburtsort/Staat		
Aktuelle Adresse			
Staatsangehörigkeit		Das Kind soll mit eingebürgert werden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Vermerke der Behörde

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

stammen aus der jetzigen Ehe	
stammen aus früherer Ehe	
sind nichtehelich	

4. Sprachkenntnisse

Herkunft deutscher Sprachkenntnisse durch

- Elternhaus Nein Ja
- Schulbesuch Nein Ja: _____
- Selbststudium Nein Ja
- Aufenthalt im deutsch-
sprachigen Raum Nein Ja Staat: _____

5. Ordnungswidrigkeiten/Straftaten/Ermittlungsverfahren

<input type="checkbox"/> keine Straftaten	<input type="checkbox"/> folgende Straftaten liegen vor:
Tatbezeichnung und Strafmaß	Gericht und Datum des Urteils
Zurzeit noch anhängige Ermittlungsverfahren? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, weil	
<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 50px; margin-left: 5px;"></div>	
Eingestellte Ermittlungsverfahren der letzten 5 Jahre? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Behörde und Aktenzeichen (Einstellungsmitteilung beifügen)	
<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 50px; margin-left: 5px;"></div>	

Verurteilung/Ermittlungsverfahren im Ausland

<input type="checkbox"/> keine Straftaten	<input type="checkbox"/> folgende Straftaten liegen vor:	
Tatbezeichnung und Strafmaß	Gericht und Datum des Urteils	
Zurzeit noch anhängige Ermittlungsverfahren? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, weil		
<table border="1" style="width: 100px; height: 50px; margin-left: 0;"> <tr> <td> </td> </tr> </table>		

Vermerke der Behörde

6. Wirtschaftliche Verhältnisse

derzeitige Tätigkeit	erlernte(r) Beruf(e)
Erwerbseinkünfte	⇓ Nettobetrag in Euro/Monat
Erwerbseinkünfte <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja,	
Einkünfte aus selbstständiger Tätigkeit <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja,	
Einkünfte aus Vermietung / Verpachtung <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja,	
Rente <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja,	
Unterhalt / Unterhaltsvorschuss <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja,	
Erziehungsgeld <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja,	
Kindergeld <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja,	
Wohngeld <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja,	
Arbeitslosengeld <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja,	
Arbeitslosengeld II <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja,	
Sonstige Einkünfte: _____ <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja,	

Vermögen/Schulden

⇓ Betrag im Werte von Euro

Grundstück <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja,	
anderes Vermögen <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja,	
Hypotheken, Schulden <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja,	
Steuerrückstände? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja,	

⇓ Amtsgericht und Aktenzeichen

Eintragungen im Schuldnerverzeichnis? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja,	
--	--

Alterssicherung

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, durch	<input type="checkbox"/> gesetzliche Rentenversicherung
		<input type="checkbox"/> private Renten-/Lebensversicherung
		<input type="checkbox"/> _____

Vermerke der Behörde

Einkünfte der Familienangehörigen

<input type="checkbox"/> Netto	<input type="checkbox"/> Brutto	<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> jährlich
Familienname, Vorname		⇓ Betrag in Euro	

Unterhaltssicherung durch Unterhaltsansprüche

(Nur zu beantworten für Personen ohne eigene Einkünfte)

Unterhalt ist durch Unterhaltsansprüche gesichert	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Name und Anschrift des Unterhaltspflichtigen	
Netto-Einkünfte des Unterhaltspflichtigen	
⇓ Betrag in Euro	
<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> jährlich

7. Vermeidung von Mehrstaatigkeit

Ich bin bereit, meine bisherige(n) Staatsangehörigkeit(en) aufzugeben und verpflichte mich, **nach schriftlicher Zusicherung der Einbürgerung**, die erforderlichen Schritte einzuleiten.

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein, aus folgenden Gründen

8. Sonstiges

Die Einbürgerung habe ich bereits früher beantragt

Nein Ja,

(Behörde)

Wurde über den Antrag entschieden?

Nein er wurde v. mir zurückgenommen er wurde zurückgestellt

Ja er wurde abgelehnt

Datum der Entscheidung

Vermerke der Behörde

9. Begründung des Einbürgerungsantrages

(ist eigenhändig auszufüllen)

10. Hinweis zur Datenerhebung

Die im Antrag verlangten Angaben werden für die Entscheidung über Ihren Einbürgerungsantrag benötigt. Ohne diese Angaben ist die Bearbeitung des Antrages nicht möglich.

Verwaltungsgebühr:

Mir ist bekannt, dass für die Einbürgerung oder für Ihre Ablehnung oder für die Zurücknahme des Antrages eine Verwaltungsgebühr zu zahlen ist.

Des Weiteren ist mir bekannt, dass erst **nach** Zahlung einer Teilgebühr oder der vollständigen Einbürgerungsgebühr die Bearbeitung des Antrages beginnen kann.

Einwilligung nach § 67 des Sozialgesetzbuches X:

Ich bin damit einverstanden, dass der zuständige Träger der Sozialhilfe, die Agentur für Arbeit, das Jugendamt und das Amt für Ausbildungsförderung die zum Nachweis der Angaben zu den Fragen 1 und 6 erforderlichen Sozialdaten offenbaren.

Auskunft durch die Finanzbehörden:

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

Richtigkeit der Angaben und Mitteilungspflichten:

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Ich habe davon Kenntnis, dass falsche oder unvollständige Angaben zur Ablehnung oder zur Zurücknahme der Einbürgerung führen können.

Ich verpflichte mich, Änderungen meiner persönlichen oder wirtschaftlichen Verhältnisse unverzüglich mitzuteilen.

11. Lichtbilder der miteinzubürgernden Kinder

Name	Lichtbild (nicht älter als 1 Jahr)
Vorname	
Geburtstag	
Name	Lichtbild (nicht älter als 1 Jahr)
Vorname	
Geburtstag	
Name	Lichtbild (nicht älter als 1 Jahr)
Vorname	
Geburtstag	
Name	Lichtbild (nicht älter als 1 Jahr)
Vorname	
Geburtstag	

12. Unterschriften

- Einbürgerungsbewerber/in oder der/des gesetzlichen Vertreter(s)

Ort, Datum	Stadthagen,
Unterschrift (erst bei Abgabe zu leisten)	

- Miteinbürgerung von Kindern

<input type="checkbox"/> Ich/Wir beantrage(n) die Miteinbürgerung der unter Nr. 3 bezeichneten Kinder	
Ort, Datum	Stadthagen,
Unterschrift (erst bei Abgabe zu leisten)	

- Zustimmung bei minderjährigen Einbürgerungsbewerbern über 16 Jahre

Ich/Wir stimme(n) dem Erwerb der deutschen Staatsangehörigkeit zu	
Ort, Datum	Stadthagen,
Unterschrift (erst bei Abgabe zu leisten)	

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

Stadthagen,
Landkreis Schaumburg
Der Landrat
Im Auftrage

(Dienstsiegel)