

Antrag auf Einbürgerung

Eingangsdatum: _____

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 über 16 Jahre ist ein eigener Antrag erforderlich.

Datenschutzrechtliche und andere Hinweise siehe Seite 10 des Antrages!

Lichtbild

Ich beantrage meine **Einbürgerung**.

1. Über meine persönlichen Verhältnisse mache ich folgende Angaben:

1.1 Angaben zur Person

1.2 Einbürgerungsbewerber(in)

Familiennamen		ggf. Geburtsname	
Vorname		Vatersname (n) /Mittelnamen	
Geburtsdatum	Geburtsort/Geburtskreis		Staat
Straße (derzeitige Anschrift)	Hausnummer	PLZ	Ort
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben seit: (Datum) _____ Ort der Eheschließung (sofern zutreffend): _____			
Staatsangehörigkeit/en		Volkszugehörigkeit	
Ausweispapier (z. B. Reisepass)		Ausstellungsdatum	Ablaufdatum
Ausstellungsbehörde		Aktueller Aufenthaltstitel	ggf. befristet bis
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

2. Ehen/Lebenspartnerschaften

2.1 Derzeitiger Ehegatte/ Derzeitige Ehegattin – derzeitige/r Lebenspartner/in

Familiennamen	Ggf. Geburtsname	Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort/Kreis		Staat
Straße (derzeitige Anschrift)	Haus-Nr.	PLZ	Ort

Staatsangehörigkeit/en	Ausweispapier (z. B. Reisepass)	Ausstellungsdatum	Ablaufdatum
Ausstellungsbehörde	Aktueller Aufenthaltstitel	ggf. befristet bis	

Soll die Person gleichzeitig mit eingebürgert werden?

ja nein die Person besitzt bereits die deutsche Staatsangehörigkeit

2.2 Frühere Ehen - Lebenspartnerschaft

Familienname/Ehegatte/ Ehegattin - Lebenspartner	Vorname	Dauer (von-bis)	Staatsangehörigkeit	Auflösungsgrund (bei Scheidungen Datum/Rechtskraft d. Gerichtsurteils angeben

3. Kind/er

1

Familienname	Ggf. Geburtsname		Vorname
Straße	Haus-Nr.	PLZ	Ort
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort/Kreis		Staat
Staatsangehörigkeit/en	Das Kind – ist aus <input type="checkbox"/> jetziger Ehe <input type="checkbox"/> früherer Ehe <input type="checkbox"/> keiner Ehe - soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

2

Familienname	Ggf. Geburtsname		Vorname
Straße	Haus-Nr.	PLZ	Ort
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort/Kreis		Staat
Staatsangehörigkeit/en	Das Kind – ist aus <input type="checkbox"/> jetziger Ehe <input type="checkbox"/> früherer Ehe <input type="checkbox"/> keiner Ehe - soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

3

Familienname	Ggf. Geburtsname		Vorname
Straße	Haus-Nr.	PLZ	Ort
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort/Kreis		Staat
Staatsangehörigkeit/en	Das Kind – ist aus <input type="checkbox"/> jetziger Ehe <input type="checkbox"/> früherer Ehe <input type="checkbox"/> keiner Ehe - soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

4

Familienname	Ggf. Geburtsname		Vorname
Straße	Haus-Nr.	PLZ	Ort
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort/Kreis		Staat
Staatsangehörigkeit/en	Das Kind – ist aus <input type="checkbox"/> jetziger Ehe <input type="checkbox"/> früherer Ehe <input type="checkbox"/> keiner Ehe - soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

5

Familienname	Ggf. Geburtsname		Vorname
Straße	Haus-Nr.	PLZ	Ort
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort/Kreis		Staat
Staatsangehörigkeit/en	Das Kind - ist aus <input type="checkbox"/> jetziger Ehe <input type="checkbox"/> früherer Ehe <input type="checkbox"/> keiner Ehe - soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

4. Derzeitige/Frühere Staatsangehörigkeit

Staatsangehörigkeit/en	Nachweis der Staatsangehörigkeit bzw. des Verlustes

5. Besonderer Status

Hinweis: Nachweis bei z. B. Kopie des Vertriebenenausweises, Anerkennungsbescheid o. ä. bitte beifügen
Sind Sie

- Vertriebene/r nach BVFG? nein ja
- Heimatlose/r Ausländer/in? nein ja
- Ausländischer Flüchtling? nein ja
- Asylberechtigte/r? nein ja

5.1 Deutscher Reiseausweis

Wann und durch wen wurde der Deutsche Reiseausweis ausgestellt?

Datum	Erteilungsbehörde
-------	-------------------

6. Wehrdienst:

- Sind sie wehrpflichtig? nein ja
- Sind Sie vom Wehrdienst befreit? nein ja
- Haben Sie Wehrdienst abgeleistet? nein ja
- Haben Sie anderen Militärdienst abgeleistet? nein ja

abgeleistet in:

Staat	von (Datum)
	bis (Datum)

7. Aufenthalt, Ausbildung

7.1. Auslandsaufenthalte

Ltd. Nr.	Zeitraum von bis		Ort, Staat
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

7.2 Inlandsaufenthalte

Ltd. Nr.	Zeitraum von bis		PLZ, Ort, Strasse, Hausnummer	Bundesland
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

7.3 Schulausbildung

Ltd. Nr.	Zeitraum von bis		Schulart	Abschluss	Staat
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

7.4 Hochschulabschluss

Ltd. Nr.	Besuch einer Hochschule Wenn ja welche	von	bis	Art/Abschluss	Staat
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

7.5 Berufsausbildung

Ltd. Nr.	Zeitraum		Art	Abschluss	Staat
	von	bis			
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

7.6 Arbeitsverhältnisse/selbständige Tätigkeiten der letzten 10 Jahre

Ltd. Nr.	Zeitraum		Art	Arbeitgeber/in -Ort
	von	bis		
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

8. Eltern

8.1 Allgemeines

Es handelt sich um

leibliche Eltern

Adoptiveltern, Datum des Adoptivvertrags/Gerichtsbeschlusses _____

Datum der Eheschließung	Ort der Eheschließung
-------------------------	-----------------------

Bei minderjährigen Antragstellern: Besteht die Ehe heute noch? ja nein

8.2 Vater

Familiename		Ggf. Geburtsname	
Vorname		Vatersname (n) /Mittelnname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Kreis/Staat	
Staatsangehörigkeit/en	Volkszugehörigkeit/en		
Wohnort	Kreis	Staat	

Ihr Vater ist bereits verstorben?

nein ja

Datum

--

8.3 Mutter

Familiename		Ggf. Geburtsname	
Vorname		Vatersname (n) /Mittelname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Kreis/Staat	
Staatsangehörigkeit/en	Volkszugehörigkeit/en		
Wohnort	Kreis	Staat	

Ihre Mutter ist bereits verstorben?

nein ja

Datum

8.4 Nur zu beantworten, wenn der/die Einbürgerungsbewerber/in minderjährig ist

Besteht die Ehe der Eltern fort?

ja nein

Durch wen wird der/die Einbürgerungsbewerber/in vertreten (z.B. „Vater“, „Mutter“ oder Name der berechtigten Person)?

Worauf beruht das Vertretungsrecht (z.B. Angabe der Gesetzbestimmung oder der gerichtl. Anordnung)?

9. Deutsche Sprachkenntnisse

Wie haben Sie die deutsche Sprache erlernt?

- Elternhaus nein ja

- Schulbesuch nein ja

- Selbststudium nein ja

- Aufenthalt im deutsch-
sprachigen Raum nein ja

Staat

9.1 Integrationskurs

Haben Sie an einem Integrationskurs i. S. v. § 43 Aufenthaltsgesetz teilgenommen?

ja (bitte Nachweis beifügen) nein

Wenn ja, schließt der Abschlusstest nach §17 Integrationskursverordnung die Sprachprüfung zum Zertifikat Deutsch (B1 des Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmens für Sprachen) mit ein?

ja (bitte Nachweis beifügen) nein

Haben Sie zum Nachweis der Kenntnisse der Rechts- und Gesellschaftsordnung und der Lebensverhältnisse in Deutschland bereits einen „Einbürgerungstest“ oder als erweiterte Möglichkeit ab 01.04.2013 im Rahmen des Integrationskurses den Test „Leben in Deutschland“ absolviert?

ja (bitte Nachweis beifügen) nein

10. Strafbares Verhalten

10.1 Straftaten und Ordnungswidrigkeiten im In- und Ausland

(Die noch nicht getilgten Straftaten sind unbedingt anzugeben!)

Aktenzeichen, erkennendes Gericht, Tatbestand und Strafmaß (noch nicht getilgten) Vorstrafen: Bitte geben Sie alle Vorstrafen an!
Angaben über derzeit anhängige Ermittlungsverfahren:

- Es liegen keine Straftaten gegen mich vor, deren Tilgung noch nicht erfolgt ist.
- Es liegen keine laufenden Ermittlungsverfahren gegen mich vor.

11. Wirtschaftliche Verhältnisse

Ausgeübter Beruf	Nettoeinkünfte _____ €	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich
------------------	---------------------------	--

11.1 Regelmäßiges Einkommen der Familienangehörigen

Lfd. Nr.	Einkommensart	Familienangehörige/r	(Netto-) Betrag	
1		€	€	<input type="checkbox"/> wöchentl. <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> monatlich
2		€	€	<input type="checkbox"/> wöchentl. <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> monatlich
3		€	€	<input type="checkbox"/> wöchentl. <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> monatlich
4		€	€	<input type="checkbox"/> wöchentl. <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> monatlich
5		€	€	<input type="checkbox"/> wöchentl. <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> monatlich

Ist für die Alterssicherung gesorgt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, wodurch?	Mittel
Beziehen öffentlicher Leistungen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, welche?	Betrag (monatlich)
Wurden früher öffentliche Leistungen gewährt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, welche?	Betrag (monatlich)

11.2 Vermögen

Lfd. Nr.	Vermögensart	(Zeit-) Wert
1		€
2		€
3		€
4		€
Gesamtwert		€

11.3 Schulden

Sind Sie

Im Schuldnerverzeichnis eingetragen? ja nein

Mit Steuerzahlungen im Rückstand? ja nein

Haben Sie Schulden-/Hypothekendienst zu leisten? ja nein

Lfd. Nr.	Art	Höhe
1	Hypothek	€
2	Bankkredit	€
3	Steuerrückstände	€
4		€
5		€
Gesamtwert:		€

11.4 Unterhaltsverpflichtungen

Sind sie zu Unterhaltsleistungen verpflichtet? nein ja

Lfd.Nr.		Monatshöhe
1.		€
2.		€
3.		€
Summe:		€

Bestehen Unterhaltsrückstände? nein ja, in Höhe von _____ €

16. Hinweis zur Datenerhebung/Erklärung

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

Die Angaben sind vollständig und richtig. Mir ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben zur kostenpflichtigen Ablehnung oder Rücknahme der Einbürgerung führen können. Wer unrichtige oder unvollständige Angaben zu wesentlichen Voraussetzungen der Einbürgerung macht oder benutzt, um für sich oder einen anderen eine Einbürgerung zu erschleichen, wird mit einer Freiheitsstrafe bis zu fünf Jahren oder einer Geldstrafe bestraft (§ 42 Staatsangehörigkeitsgesetz). Für die Einbürgerung wird eine Gebühr in Höhe von 255,00 € erhoben (für miteinzubürgernde minderjährige Kinder, ohne eigenes Einkommen, wird eine Gebühr in Höhe von jeweils 51,00 € erhoben).

Mir ist bekannt, dass dieses Verfahren auch im Fall einer Rücknahme oder Ablehnung gebührenpflichtig ist. Einwilligung erfolgt nach §67 Sozialgesetz, 10 Buch (SGB X)

Ich bin damit einverstanden, dass folgende Stellen zum Nachweis der getätigten Angaben befragt werden können:

- Der zuständige Träger der Sozialhilfe
- Die Agentur für Arbeit
- Das Landeskriminalamt
- Das Bundesamt für Migration und Flüchtlinge (BAMF)
- Das Jugendamt
- Das Amtsgericht/ Staatsanwaltschaft (mit Auskunftserteilung aus dem Schuldnerverzeichnis und der Einsichtnahme in eventuell vorhandene Unterlagen)
- Bundeszentralregister, Verfassungsschutz, Polizei, Gemeinden
- Die Finanzbehörden
- Das Amt für Ausbildungsförderung
- Ausländerbehörde (mit Beziehung zur Ausländerakte)
- Niedersächsisches Landesamt für Soziales, Jugend und Familien
- Krankenkasse/ Rentenversicherungsanstalt

Diese Stellen entbinde ich ausdrücklich von der Datenschutzpflicht. Im Rahmen des Einbürgerungsantrages erkläre ich mich mit der Auskunftserteilung aller hieran beteiligten Stellen nach § 3 BDSG, § 4, 5 NDSG einverstanden.

Änderungen in meinen persönlichen oder wirtschaftlichen Verhältnissen während der gesamten Dauer des Einbürgerungsverfahrens teile ich umgehend und unaufgefordert mit! (z.B. Umzug, Eheschließung, Namensänderung, Verlust/ Wechsel des Arbeitsplatzes, Einleitung eines Ermittlungsverfahrens, Verurteilung zu einer Geld- oder Freiheitsstrafe, Bezug von öffentlichen Leistungen, Geburt eines Kindes, ...)

17. Unterschriften

Hildesheim, _____
Ort, Datum

Unterschrift(en) der/des Einbürgerungsbewerber/s oder der/des gesetzlichen Vertreter/s

17.2 Miteinbürgerung von Kindern

Wir/ Ich beantrage/n hiermit die Einbürgerung folgender Kinder

Name	Vorname	Geburtsdatum
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____

Ort, Datum

Unterschrift/en der /des gesetzlichen Vertreters/Einbürgerungsbewerber/in

Die Unterschriften wurde/n in meiner Anwesenheit vollzogen. Die Echtheit wird hiermit amtlich beglaubigt/ bestätigt.

Landkreis Hildesheim

Der Landrat

Hildesheim, _____
Ort, Datum

Im Auftrag

(Dienstsiegel)

Unterschrift und Amtsbezeichnung