

Antrag auf Einbürgerung

Bitte den Antrag mit Schreibmaschine oder in Druckschrift ausfüllen. Beantworten Sie bitte alle Fragen. Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen. Nichtzutreffendes mit „entfällt“ oder „nichtzutreffend“ kennzeichnen. Sollte der Platz bei einer Frage nicht ausreichen, so machen Sie weitere Ausführungen bitte auf einem Beiblatt.

Bei Anspruchseinbürgerungen sind die mit gekennzeichneten Stellen nicht auszufüllen.
Für Minderjährige über 16 Jahre ist ein eigener Antrag erforderlich.

Datenschutzrechtliche und andere Hinweise siehe Seiten 7 und 8 des Antrags!

Ich beantrage meine **Einbürgerung**.

1. Über meine persönlichen Verhältnisse mache ich folgende Angaben:

1.1 Angaben zur Person:

Einbürgerungsbewerber/in:

Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname(n)	
Geburtstag		Geburtsort	
Kreis, Staat			
Anschrift (Strasse, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) am Ort des dauernden Aufenthalts			
Familienstand	verheiratet seit	verwitwet seit	geschieden seit
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
getrenntlebend seit			
<input type="checkbox"/>			
Tag und Ort der Eheschließung			

Ehegatte:

Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname(n)	
Geburtstag		Geburtsort	
Kreis, Staat			
Staatsangehörigkeit(en)			
Anschrift (Strasse, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) am Ort des dauernden Aufenthalts			

Frühere 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		

1.2 Status, Wehrdienst

Staatsangehörigkeitsverhältnisse:

derzeitige Staatsangehörigkeit(en)	
sie ist/sind belegt (Pass, Staatsbürgerschaftsnachweis usw.)	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, durch:
Frühere Staatsangehörigkeit(en)	
Grund des Verlustes	
Verlust ist belegt durch	

Volkszugehörigkeit		
Besonderer Status	Vertriebener nach dem BVFG <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Heimatloser Ausländer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Asylberechtigter <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ausländischer Flüchtling <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Status belegt durch	
am <input type="text"/> durch <input type="text"/>		
Deutscher Reiseausweis erteilt <input type="checkbox"/>		
Gründe für die Asylgewährung bestehen fort <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Wehrdienst

wehrpflichtig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	vom Wehrdienst befreit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wehrdienst abgeleistet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
anderer Militärdienst <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	wenn ja: in wessen Diensten	Zeitraum (von/bis)
Nur bei Dienst in der deutschen Wehrmacht, angeschlossenen oder unterstellten Verbänden während des 2. Weltkrieges Einheit und ggf. Kriegsgefangenschaft		

1.3 Aufenthalt, Ausbildung**Auslandsaufenthalte**

von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	in (Ort, Staat) <input type="text"/>
von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	in (Ort, Staat) <input type="text"/>
von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	in (Ort, Staat) <input type="text"/>
von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	in (Ort, Staat) <input type="text"/>
von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	in (Ort, Staat) <input type="text"/>

Inlandsaufenthalte

von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	in (Ort, Bundesland) <input type="text"/>
von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	in (Ort, Bundesland) <input type="text"/>
von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	in (Ort, Bundesland) <input type="text"/>
von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	in (Ort, Bundesland) <input type="text"/>
von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	in (Ort, Bundesland) <input type="text"/>
Niederlassungserlaubnis <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Aufenthaltserlaubnis <input type="checkbox"/> ja, gültig bis <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nein	

Schulausbildung

(bitte jeweils Zeiten, Schulart, Abschluss, Staat angeben)

Berufsausbildung

(bitte jeweils Zeiten, Art, Abschluss, Staat angeben)

--

Arbeitsverhältnisse / selbständige Tätigkeiten der letzten 10 Jahre

(bitte jeweils Zeiten, Art, Anschrift des Arbeitgebers angeben)

--

1.4 Eltern

<input type="checkbox"/> leibliche Eltern	Adoptionsvertrag / Beschluss. des. Vormundschaftsgerichts vom
<input type="checkbox"/> Adoptiveltern	
Tag, Ort und Staat der Eheschließung	

Vater

Familienname, ggf. Geburtsname	Vorname(n)
Geburtstag	Geburtsort
Kreis, Staat	
Staatsangehörigkeit(en)	
Volkszugehörigkeit	
Wohnort, Kreis, Staat	
bereits verstorben <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am	

Mutter

Familienname, ggf. Geburtsname	Vorname(n)
Geburtstag	Geburtsort
Kreis, Staat	
Staatsangehörigkeit(en)	
Volkszugehörigkeit	
Wohnort, Kreis, Staat	
bereits verstorben <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am	

Nur zu beantworten, wenn Einbürgerungsbewerber/in minderjährig ist

Die Ehe der Eltern besteht fort <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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)	

2. Kinder

Hier sind minderjährige und volljährige, eheliche und nichteheliche Kinder einzusetzen

1. Kind:

Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname(n)	
Geburtstag		Geburtsort	
Kreis, Staat			
Staatsangehörigkeit(en)		Das Kind soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

2. Kind:

Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname(n)	
Geburtstag		Geburtsort	
Kreis, Staat			
Staatsangehörigkeit(en)		Das Kind soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

3. Kind:

Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname(n)	
Geburtstag		Geburtsort	
Kreis, Staat			
Staatsangehörigkeit(en)		Das Kind soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

4. Kind:

Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname(n)	
Geburtstag		Geburtsort	
Kreis, Staat			
Staatsangehörigkeit(en)		Das Kind soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

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

stammen aus der jetzigen Ehe:	stammen aus früherer Ehe:	sind nichtehelich :
--------------------------------------	----------------------------------	----------------------------

3. Familieneinheit

Familien- und Vorname der Familienmitglieder (Ehegatte u. minderjährige Kinder), die nicht mit eingebürgert werden sollen
Gründe

4. Sprachkenntnisse / strafbares Verhalten / wirtschaftliche Verhältnisse

Herkunft deutscher 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

Straftaten und Ordnungswidrigkeiten

Angaben über Daten, erkennendes Gericht, Tatbestand und Strafmaß noch nicht getilgter Vorstrafen
Angaben über Datum, Behörde, Tatbestand und Buße bei Ordnungswidrigkeiten der letzten drei Jahre
Angaben über anhängige Ermittlungsverfahren

Wirtschaftliche Verhältnisse

ausgeübter Beruf	Brutto-Einkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag (volle €)
Grundbesitz und Vermögen		
Hypotheken, Schulden		
Ich bin mit Steuerzahlungen im Rückstand <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ich bin im Schuldnerverzeichnis eingetragen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
für Alterssicherung ist gesorgt <input type="checkbox"/> ja, durch	<input type="checkbox"/> nein	
ich beziehe Sozialhilfe <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von monatlich € <input type="checkbox"/> nein	Früher wurde Sozialhilfe gewährt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ich habe Unterhaltsverpflichtungen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	wenn „ja“ ich bin mit Unterhaltszahlungen im Rückstand <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Brutto-Einkünfte der übrigen Familienangehörigen:		
Name	Brutto-Einkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag (volle €)
Name	Brutto-Einkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag (volle €)
Name	Brutto-Einkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag (volle €)
Name	Brutto-Einkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag (volle €)

Nur zu beantworten von Personen ohne eigene Einkünfte:

Unterhalt ist durch Unterhaltsansprüche gesichert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Name und Anschrift des Unterhaltspflichtigen	
Brutto-Einkünfte des Unterhaltspflichtigen <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag (volle €) €

5. Zwischenstaatliche Gesichtspunkte

Aus- oder Weiterbildung außerhalb des Heimatstaates <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn „ja“ bitte auch die folgenden Fragen beantworten	
Art und Zeitangabe, Staat	
Zeitpunkt der Beendigung der Ausbildung	Zeitpunkt der Beendigung der Weiterbildung
Zeit und Grund einer vorzeitigen Beendigung der Aus- oder Weiterbildung	
Haben deutsche Stellen finanzielle Ausbildungshilfen gewährt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn „ja“: die Ausbildungshilfen wurden gewährt durch (bitte Name und Anschrift angeben)	
Höhe der Ausbildungshilfen monatlich €	Ich bin bereit vor Einbürgerung eine Regelung über die Rückzahlung der gewährten Ausbildungshilfen herbeizuführen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die berufliche Existenz ist auf Dauer gesichert durch	

6. Vermeidung von Mehrstaatigkeit

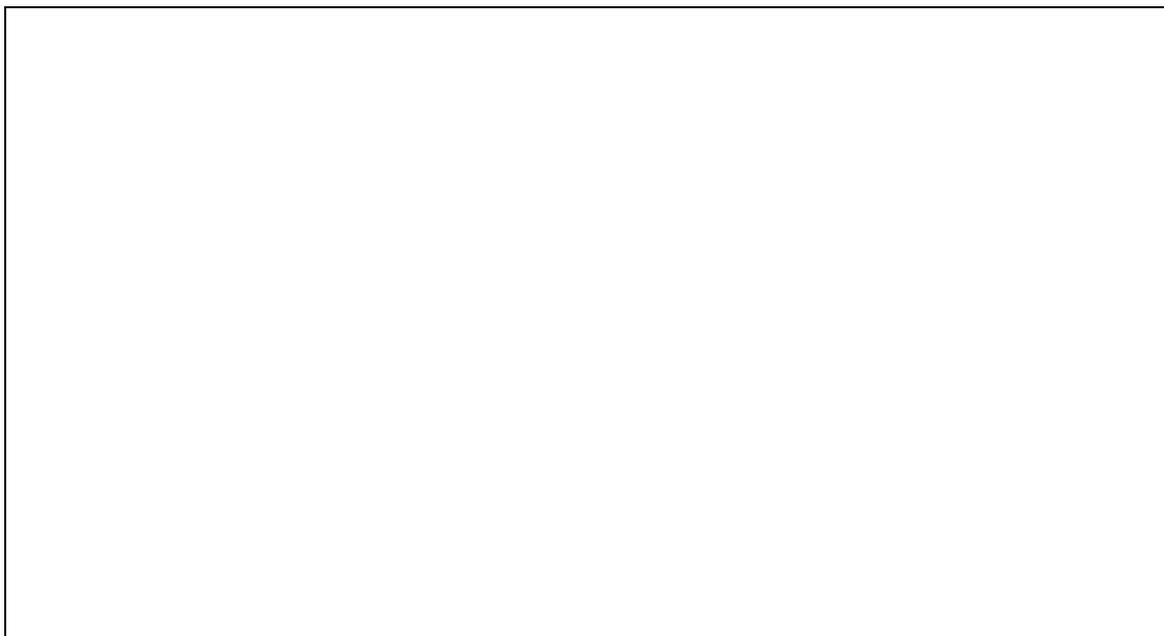
<p>Ich bin bereit, meine bisherige(n) Staatsangehörigkeit(en) aufzugeben und verpflichte mich, nach schriftlicher Zusicherung der Einbürgerung die erforderlichen Schritte zu unternehmen</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wenn „nein“, bitte nachstehend die Gründe angeben:</p>

7. Sonstiges

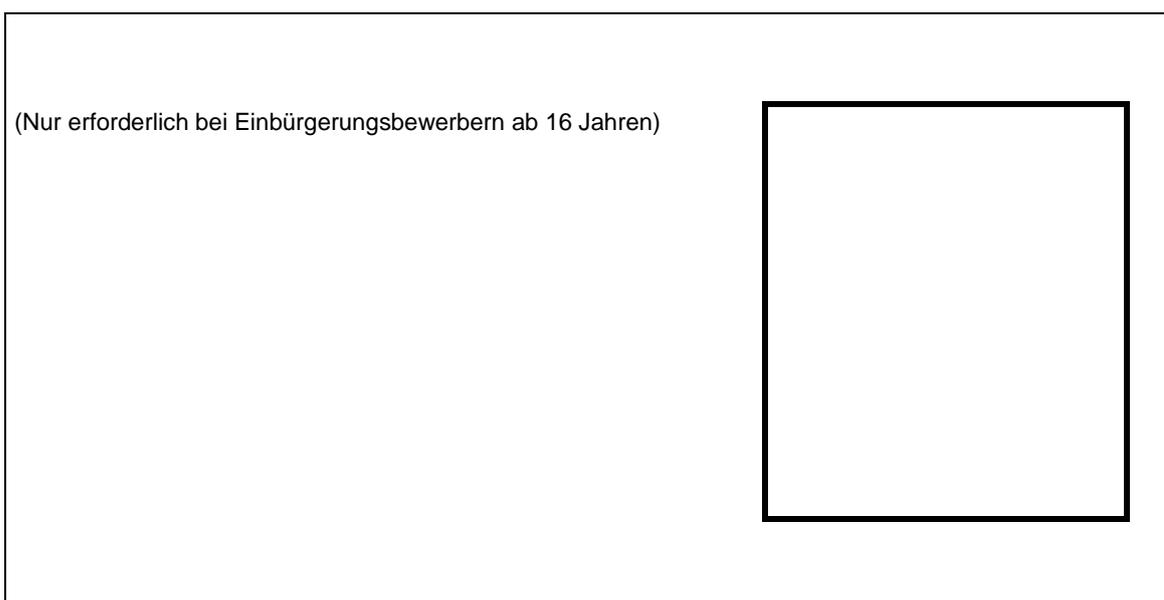
<p>Ich habe in der Bundesrepublik Deutschland bereits früher die Einbürgerung beantragt</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn „ja“, bitte auch die folgenden Fragen beantworten!</p>
Der Antrag wurde gestellt bei (Name, Sitz der Behörde)
Der Antrag wurde abgelehnt von (Name, Sitz der Behörde)
Datum und Aktenzeichen des Ablehnungsbescheides

8. Begründung des Einbürgerungsantrages

(bitte eigenhändig ausfüllen)

**9. Lichtbild** (aus neuerer Zeit)

(Nur erforderlich bei Einbürgerungsbewerbern ab 16 Jahren)

**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 Antrags eine Verwaltungsgebühr zu bezahlen ist.

Einwilligung nach § 67 des Sozialgesetzbuches X:

Ich bin damit einverstanden, dass der zuständige Träger der Sozialhilfe, das Arbeitsamt, das Jugendamt und das Amt für Ausbildungsförderung die zum Nachweis der Angaben zu den Fragen 1,3,4 und 5 erforderlichen Sozialdaten offenbaren.

Auskunft durch die Finanzbehörden:

Mit der Auskunftserteilung über meine Einkommensverhältnisse, einschließlich etwaiger Steuerstraftverfahren, 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 Rücknahme der Einbürgerung führen können.

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

11. Unterschriften**Einbürgerungsbewerber/in**

Ort, Datum

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

Miteinbürgerung von Kindern

Ich/Wir beantrage(n) hiermit die Einbürgerung folgender Kinder

Ort, Datum

Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreter(s):

Minderjährige Einbürgerungsbewerber über 16 Jahre

Dem Antrag auf Erwerb der deutschen Staatsangehörigkeit stimme(n) ich/wir zu.

Ort, Datum

Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreter(s):

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

Celle, den

Stadt Celle
Der Oberbürgermeister
Bürgerservice
Im Auftrag