

MUSTER

# Antrag auf Einbürgerung

Lichtbild

Bitte ankreuzen  oder ausfüllen. Nichtzutreffendes mit "entfällt" oder "nicht zutreffend" kennzeichnen. Sollte der Platz bei einem Angabefeld nicht ausreichen, weitere Ausführungen bitte auf einem gesonderten Beiblatt fertigen.  
Für Minderjährige über 16 Jahre ist ein eigener Antrag erforderlich.

## Ich beantrage die deutsche Staatsangehörigkeit

<b>1. Antragsteller</b> <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers		Vermerke der Behörde
Familienname (ggf. auch Geburtsname) STEVENSON		
Eigename		
Vorname(n) GEORG		
Vatersname(n)/Mittelname		
Geburtsdatum 03.05.1960		
Geburtsort, Staat NEW YORK USA		
Anschrift am Ort des dauernden Aufenthalts (Postleitzahl, Wohnort, Straße und Hausnummer) MUSTERSTR. 1, 63303 DREIEICH		
Telefon-/Mobilfunknummer 06103-123456 / 0163123456		
E-Mailadresse georg.stevenson@...		
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input checked="" type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> getrennt lebend		seit (Datum) 05.06.2000
Bei Verheirateten: Bestehende Mehrehe <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein		
Datum und Ort der Eheschließung/Verpartnerung 05.06.2000 in DREIEICH		
Frühere Ehen/Lebenspartnerschaften <input checked="" type="checkbox"/> nein / <input checked="" type="checkbox"/> ja		von 1995
		bis 1999
aufgelöst durch <input checked="" type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Tod		Staatsangehörigkeit(en) des früheren Ehegatten/Lebenspartners: ENGLISCH
<b>2. Ehegatte/Lebenspartner</b>		
Angaben nur, wenn <input type="checkbox"/> der Ehegatte oder Lebenspartner/in auch die Einbürgerung beantragt <input type="checkbox"/> die Einbürgerung als Ehegatte oder Lebenspartner/in eines/r Deutschen beantragt wird		
Familienname (ggf. auch Geburtsname)		Eigename
Vorname(n)		Vatersname(n)/Mittelname
Geburtsdatum		Geburtsort, Staat
Staatsangehörigkeit(en)		Deutsche/r seit
<b>3. Miteinbürgerung von Kindern</b> (Hier sind alle minderjährigen Kinder einzutragen, die mit eingebürgert werden sollen.)		
1. Familienname oder Eigename		2. Familienname oder Eigename
Vorname(n), Vatersname(n)/Mittelname		Vorname(n), Vatersname(n)/Mittelname
Geburtsdatum <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> männlich		Geburtsdatum <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsort, Kreis, Staat		Geburtsort, Kreis, Staat
Staatsangehörigkeit(en)		Staatsangehörigkeit(en)
Vermerke der Behörde		

Im Haushalt lebend? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Im Haushalt lebend? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
---	---

<b>3.</b> Familienname oder Eigennamen Vorname(n), Vatersname(n)/Mittelname Geburtsdatum <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> männlich Geburtsort, Kreis, Staat Staatsangehörigkeit(en) Im Haushalt lebend? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<b>4.</b> Familienname oder Eigennamen Vorname(n), Vatersname(n)/Mittelname Geburtsdatum <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> männlich Geburtsort, Kreis, Staat Staatsangehörigkeit(en) Im Haushalt lebend? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	weitere Kinder auf einem Beiblatt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
--	--	---

ENTFALLT

**Nur auszufüllen bei minderjährigen Antragstellern bzw. mit einzubürgernden Kindern**

Das Sorgerecht liegt bei  dem Vater/Elternteil 1  der Mutter/Elternteil 2  den Eltern gemeinsam

Das Sorgerecht beruht auf:

**4. Status der Antragstellerin/des Antragstellers**

Derzeitige Staatsangehörigkeit(en) <b>AMERIKANISCH</b>	Besonderer Status z.B. Asylberechtigte/r, ausländischer Flüchtling durch Pass, Staatsangehörigkeitsnachweis, usw. gültig bis: <b>01.02.2025</b>
<input type="checkbox"/> nicht belegt <input checked="" type="checkbox"/> belegt durch <b>NATIONAL REISEPASS</b>	Verlustgrund:
Frühere Staatsangehörigkeit(en)	Asylantrag <input type="checkbox"/> gestellt <input type="checkbox"/> abgelehnt

**5. Aufenthalt** (Hier bitte Auslandsaufenthalte und Inlandsaufenthalte angeben.)

von	bis	in
GEBURT	1980	USA
1980	1999	VEREINIGTES KÖNIGREICH
1999	HEUTE	DEUTSCHLAND, DREIEICH

**6. Aktuelle Aufenthaltstitel**

Niederlassungserlaubnis  ja

Aufenthaltserlaubnis  ja, gemäß § gültig bis

andere Aufenthaltstitel/-rechte  ja welche?

**7. Ausreichende Kenntnisse der deutschen Sprache**

ja; belegt durch **ZERTIFIKAT B1**

nein; dies kann zur Ablehnung Ihres Einbürgerungsantrages führen. Gründe:

Vermerke der Behörde

### 8. Kenntnisse der Rechts- und Gesellschaftsordnung und der Lebensverhältnisse in Deutschland

ja; belegt durch **EINBÜRGERUNGSTEST**

nein; dies kann zur Ablehnung Ihres Einbürgerungsantrages führen. Gründe:

### 9. Eltern der Antragstellerin/des Antragstellers Leibliche Eltern Adoptiveltern

Vater/Elternteil 1	Mutter/Elternteil 2
Familienname (ggf. auch Geburtsname) oder Eigenname <b>STEVENSON</b>	Familienname (ggf. auch Geburtsname) oder Eigenname <b>STEVENSON GEB. SMITH</b>
Vorname(n), Vatersname(n)/Mittelnname <b>ROBERT</b>	Vorname(n), Vatersname(n)/Mittelnname <b>JANE</b>
Geburtsdatum <b>02.01.1920</b>	Geburtsdatum <b>06.05.1922</b>
Geburtsort, Staat <b>NEW YORK USA</b>	Geburtsort, Staat <b>NEW YORK USA</b>
Familienstand zum Zeitpunkt Ihrer Geburt <b>VERHEIRATET</b>	Familienstand zum Zeitpunkt Ihrer Geburt <b>VERHEIRATET</b>
Staatsangehörigkeit(en) zum Zeitpunkt Ihrer Geburt <b>AMERIKANISCH</b>	Staatsangehörigkeit(en) zum Zeitpunkt Ihrer Geburt <b>AMERIKANISCH</b>

### 10. Straftaten im In- und Ausland

Verurteilungen im In- und Ausland (Anzugeben sind auch Strafbefehle sowie Verurteilungen, die nicht in ein Führungszeugnis nach dem Bundeszentralregistergesetz aufzunehmen sind.)

<input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/> ja	Datum: <b>06.09.2002</b>	Gericht/Behörde: <b>AG FRANKFURT</b>
		Tatbestand: <b>NÖTIGUNG</b>	Strafmaß: <b>6 MONATE FREIHEITSTRAFE</b>
		Wurde im Rahmen eines Urteils ein antisemitischer, rassistischer oder sonstiger menschenverachtender Beweggrund festgestellt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Kopie des Urteils/der Urteile beifügen)
Anhängige Ermittlungsverfahren im In- und Ausland			
<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Datum:	Gericht/Behörde:

(Fortsetzung bitte auf gesondertem Blatt)

### 11. Wirtschaftliche Verhältnisse

Ausgeübter Beruf	<input checked="" type="checkbox"/> Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/> selbständig	<input type="checkbox"/> unbefristetes Arbeitsverhältnis
	<input checked="" type="checkbox"/> befristetes Arbeitsverhältnis bis	Datum <b>31.12.2025</b>	
Brutto-Einkünfte	Betrag <b>2.900,-</b> Euro		
Bezug von Leistungen nach dem Zweiten oder Zwölften Buch Sozialgesetzbuch	Leistungsart	Betrag	Euro
<input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
Sonstige Leistungen, z.B. BAföG, Wohngeld	Leistungsart	Betrag	Euro
<input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
Haben Sie Kinder?			
<input checked="" type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja, Anzahl:	Alter des Kindes/der Kinder: <b>8</b>		
Haben Sie Familienangehörige, denen Sie zum Unterhalt verpflichtet sind?		<input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/> ja
wenn ja, wem und in welcher Höhe?	Name <b>STEVENSON, RITA</b>	Betrag <b>350,-</b>	Euro

Vermerke der Behörde

Nur zu beantworten, wenn keine eigenen Einkünfte vorhanden sind	
Unterhaltssicherung durch Unterhaltsansprüche <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja durch	(Name, Anschrift)
Einkünfte Unterhaltspflichtiger <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag <span style="float: right;">Euro</span>

12. Sonstiges	
Als Antragstellerin/Antragsteller versichere ich, dass ein Antrag auf Einbürgerung	
<input checked="" type="checkbox"/> bisher noch nicht gestellt wurde.	
<input type="checkbox"/> am	bei folgender Behörde
mit dem Aktenzeichen	gestellt und wie folgt beschieden wurde:

13. Nur bei minderjährigen Antragstellern auszufüllen:	
Vor- und Familienname des Vaters/Elternteil 1	
Vor- und Familienname der Mutter/Elternteil 2	
Ehe der Eltern besteht noch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, aufgrund von <input checked="" type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Tod eines Elternteils
Die Vertretungsbefugnis liegt bei	<input type="checkbox"/> Eltern und begründet sich auf <input type="checkbox"/> Sorgerecht <input type="checkbox"/> Vater/Elternteil 1 (bitte Beleg beifügen) <input type="checkbox"/> gerichtliche Anordnung <input type="checkbox"/> Mutter/Elternteil 2 <input type="checkbox"/> sonstige: _____

ENTFÄLLT

<b>Unterschrift(en)</b>		Vermerke der Behörde
Unterschrift(en) der Einbürgerungsbewerberin/des Einbürgerungsbewerbers bzw. vor Vollendung des 16. Lebensjahres von der gesetzlichen Vertreterin/dem gesetzlichen Vertreter/den gesetzlichen Vertretern		
Ort, Datum	Unterschrift(en)	
<b>Ich/wir beantrage(n)</b>		
<input type="checkbox"/> die Einbürgerung des unter Nr. 1 genannten Kindes		
<input type="checkbox"/> die Miteinbürgerung des/der unter Nr. 3 genannten Kindes/Kinder		
Ort, Datum	Unterschrift(en) des/der gesetzlichen Vertreter(s)	
(Vater/Elternteil 1)		(Mutter/Elternteil 2)
<b>Die vorstehende(n) Unterschrift(en) wurde(n) vor mir vollzogen.</b>		
Ort, Datum	Bezeichnung der Behörde	
Unterschrift und Amtsbezeichnung		