

Antrag auf Entlassung aus der deutschen Staatsangehörigkeit gemäß § 18 Staatsangehörigkeitsgesetz (StAG)

Bitte füllen Sie den Antrag vollständig aus. Beantworten Sie bitte alle Fragen. Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen. Nichtzutreffendes mit „entfällt“ oder „nicht zutreffend“ kennzeichnen. Sollte der Platz einer Frage nicht ausreichen, so machen Sie weitere Ausführungen bitte auf einen Beiblatt.

Ich habe die _____ Staatsangehörigkeit beantragt.

Meine deutsche Staatsangehörigkeit muss / möchte ich daher aufgeben.

1. Angaben zur Person

Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname(n)		
Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Staat			
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) am Ort des gewöhnlichen Aufenthalts				
Familienstand				
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet seit	<input type="checkbox"/> geschieden seit	<input type="checkbox"/> getrennt lebend seit	<input type="checkbox"/> verwitwet seit
Tag und Ort der Eheschließung/Lebenspartnerschaft				

2. Nachweis über den Besitz der deutschen Staatsangehörigkeit

<input type="checkbox"/> Deutscher Reisepass	<input type="checkbox"/> Deutscher Personalausweis
<input type="checkbox"/> Staatsangehörigkeitsausweis	<input type="checkbox"/> Sonstiges

3. Angaben zum Wehrdienst und zu meinen Militärzeiten

<input type="checkbox"/> Ich bin wehrdienstuntauglich oder vom Wehrdienst befreit.
<input type="checkbox"/> Ich habe noch keinen Wehrdienst geleistet.
<input type="checkbox"/> Ich habe Militärdienst geleistet.
<input type="checkbox"/> als Wehrpflichtiger / Grundwehrdienst im Dienst von
Staat _____ von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> als freiwilliger Militärdienst / Berufssoldat im Dienst von
Staat _____ von _____ bis _____

4. Angaben zur Beschäftigung im deutschen öffentlichen Dienst / zum Bezug deutscher Versorgungsbezüge

<input type="checkbox"/> Ich bin im öffentlichen Dienst beschäftigt.	
Art der Beschäftigung: _____	
Dienstherr: _____	
<input type="checkbox"/> Ich beziehe folgende Versorgungsbezüge:	
<input type="checkbox"/> Ruhegehalt / Rente	<input type="checkbox"/> Witwengeld
<input type="checkbox"/> Waisengeld	<input type="checkbox"/> Sonstiges

Ich bitte, die Entlassung aus der deutschen Staatsangehörigkeit zu genehmigen und mir eine Urkunde über die Entlassung aus der deutschen Staatsangehörigkeit auszustellen.

5. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass

- **Ich Änderungen meiner persönlichen Verhältnisse und sonstige Antragsangaben sofort mitteilen muss,**
- **für die Erteilung einer Entlassungsurkunde eine Verwaltungsgebühr zu zahlen ist,**
- **ich nach Wirksamkeit der Entlassung in Deutschland als Ausländer behandelt werde und bei einer eventuell gewünschten Einreise oder Wohnsitznahme für mich die ausländerrechtlichen Bestimmungen gelten,**
- **meine Entlassung aus der deutschen Staatsangehörigkeit Auswirkungen auf ein eventuelles öffentliches Dienstverhältnis oder bestehende /zukünftige Versorgungsbezüge haben kann.**

6. Unterschriften

(Unterschriften sind während der Antragabgabe bei der Staatsangehörigkeitsbehörde zu leisten!)

Antragsteller/in

Osnabrück, den _____
Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Die vorstehende(n) Unterschrift(en) wurde(n) vor mir vollzogen.

Osnabrück, den _____

(Dienstsiegel)

Stadt Osnabrück
Fachbereich Bürger und Ordnung
Staatsangehörigkeit
Im Auftrag

(Unterschrift)