

Antrag auf Einbürgerung

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.

Bei Minderjährigen über 16 Jahre ist ein eigener Antrag erforderlich.

Ich beantrage meine Einbürgerung.

1.1 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				

Ehegatte/Ehegattin oder Lebenspartner(in)

Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname(n)		
Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Staat			
Staatsangehörigkeit(en)				
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) am Ort des gewöhnlichen Aufenthalts				

Frühere Ehe(n)/Lebenspartnerschaft(en)

ja

nein

1. Ehe	von	bis	aufgelöst durch
	Staatsangehörigkeit(en) des früheren Ehegatten/Lebenspartner		
2. Ehe	von	bis	aufgelöst durch
	Staatsangehörigkeit(en) des früheren Ehegatten/Lebenspartner		

1.2 Kind(er)

	1. Kind	2. Kind
Familienname, ggf. Geburtsname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Geburtsort, Kreis, Staat		
Staatsangehörigkeit(en)		
Miteinbürgerung beantragt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

	3. Kind	4. Kind
Familienname, ggf. Geburtsname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Geburtsort, Kreis, Staat		
Staatsangehörigkeit(en)		
Miteinbürgerung beantragt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Von diesen Kindern (bitte jeweils die laufende Nummer eintragen)

stammen aus der jetzigen Ehe:	stammen aus früherer Ehe:	sind nicht ehelich :
--------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

**1.3 Staatsangehörigkeit, Volkszugehörigkeit, Status, Wehrdienst
Staatsangehörigkeitsverhältnisse**

Derzeitige Staatsangehörigkeit(en)
Sie ist/sind belegt durch (z. B. Pass, Staatsbürgerschaftsnachweis) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, durch
Frühere Staatsangehörigkeit(en)
Grund des Verlustes
Verlust ist belegt durch

Volkszugehörigkeit: _____

Besonderer Status

<input type="checkbox"/> Asylberechtigte(r)	<input type="checkbox"/> ausländischer Flüchtling	<input type="checkbox"/> Vertriebene(r) nach BVFG	<input type="checkbox"/> heimatlose(r) Ausländer(in)
Nachweis des besonderen Status (Anerkennungsbescheid, Ausweis, Spätaussiedlerausweis usw.)			
Gründe für die Asylgewährung bestehen fort <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Wehrdienst

Wehrdienstpflicht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Von der Wehrpflicht befreit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wehrpflicht erfüllt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein in wessen Dienst:
--	--	---

1.4 Derzeitiges Ausweisdokument

Art	ausgestellt von
ausgestellt am	gültig bis

1.5 Aufenthaltstitel

Freizügigkeitsberechtigter Unionsbürger oder gleichgestellter Staatsangehöriger eines EWR-Staates	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Aufenthaltsurlaubnis-EU	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Niederlassungserlaubnis	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Aufenthaltsurlaubnis	<input type="checkbox"/> ja, gem. § _____ Aufenthaltsgesetz <input type="checkbox"/> nein gültig bis: _____

1.6 Aufenthalt**Auslandsaufenthalte (Wohnorte)**

Von (Datum)	Bis (Datum)	In (Ort, Kreis, Staat)

Inlandsaufenthalte (Wohnorte)

Von (Datum)	Bis (Datum)	In (Ort, Kreis, Staat)

1.7 Schul- und Berufsausbildung, berufliche Tätigkeit**Schulbildung**

(Bitte jeweils angeben: Zeiten, Schulart, Abschluss, Staat)

Berufsausbildung

(Bitte jeweils angeben: Zeiten, Art, Abschluss, Staat)

Arbeitsverhältnisse/selbständige Tätigkeiten der letzten 8 Jahre

(bitte jeweils angeben: Zeit, Art, Anschrift des Arbeitgebers)

1.8 Eltern

<input type="checkbox"/> leibliche Eltern	<input type="checkbox"/> Adoptiveltern	(nachgewiesen durch)
Tag, Ort und Staat der Eheschließung		

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

2. Sprachkenntnisse**2.1 Deutschkenntnisse**

Deutschkenntnisse erworben durch

 durch Elternhaus durch Schulbesuch durch Selbststudium

Durch Besuch eines deutschen Sprachinstitutes (Name und Sitz angeben)	Von	Bis
---	-----	-----

2.2 Integrationskurs

Teilnahme an einem Integrationskurs	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja,	
von _____ bis _____ bei (Kursträger): _____	
erfolgreich?	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
(wenn ja, bitte die Bescheinigung des Kursträgers über die erfolgreiche Teilnahme am Integrationskurs vorlegen)	

3. Straftaten, Ordnungswidrigkeiten und Ermittlungsverfahren (auch im Ausland)

Angaben über Datum, erkennendes Gericht, Tatbestand und Strafmaß noch nicht getilgter Vorstrafen
Angaben über Datum, Behörde, Tatbestand und Buße bei Ordnungswidrigkeiten der letzten 3 Jahre
Angaben über anhängige Ermittlungsverfahren

4. Wirtschaftliche Verhältnisse

Ausgeübter Beruf	Bruttoeinkünfte		
	<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> jährlich	Betrag: Euro
Befristetes Arbeitsverhältnis			
<input type="checkbox"/> ja, befristet bis _____			<input type="checkbox"/> nein
Angaben über Grundbesitz, Vermögen, Hypotheken, Schulden, Rückstände von Steuerzahlungen, Eintragungen im Schuldnerverzeichnis			
soziale Absicherung besteht gegen Krankheit	gegen Berufs- oder Erwerbsunfähigkeit	gegen Pflegebedürftigkeit	für das Alter
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich beziehe Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (Grundsicherung für Arbeitssuchende, Sozialgeld) oder Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (Sozialhilfe)			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Grund des Bezuges:			
Ich/Wir erhalte(n) Wohngeld			
<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ €			<input type="checkbox"/> nein
Ich/Wir habe(n) in den letzten 8 Jahren Arbeitslosengeld II erhalten			
<input type="checkbox"/> ja, von wann bis wann			<input type="checkbox"/> nein

Ich habe Unterhaltsverpflichtungen		<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ € monatlich	<input type="checkbox"/> nein
Ich bin mit Unterhaltszahlungen im Rückstand		<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ €	<input type="checkbox"/> nein
Bei Personen ohne eigene Einkünfte: Der Unterhalt ist durch Unterhaltsansprüche gesichert			
<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja, unterhaltspflichtig ist (Name, Anschrift):	
Bruttoeinkünfte des Unterhaltspflichtigen		<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag: Euro
Bruttoeinkünfte der übrigen Familienangehörigen:			
Name	Bruttoeinkünfte	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag: Euro
Name	Bruttoeinkünfte	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag: Euro
Name	Bruttoeinkünfte	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag: Euro
Name	Bruttoeinkünfte	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag: Euro

5. Vermeidung von Mehrstaatigkeit

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

6. Sonstiges

Ich habe bereits früher die Einbürgerung beantragt	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bei (Behörde):
Der Antrag wurde abgelehnt am:	Der Antrag wurde von mir zurückgenommen am:

7. Begründung des Einbürgerungsantrages

--

8. Lichtbild aus neuerer Zeit bei
Einbürgerungsbewerber ab 16 Jahren



9. Hinweis zur Datenerhebung

Die im Antrag verlangten Angaben werden für die Entscheidung über meinen/unseren Einbürgerungsantrag benötigt. Mir/Uns ist bekannt, dass ohne diese Angaben die Bearbeitung des Antrages nicht möglich ist.

Einwilligung

Zur Bearbeitung meines/unseres Einbürgerungsantrages sind Anfragen an andere Behörden und Dienststellen (z. B. Bundeszentralregister, Niedersächsisches Landesamt für Verfassungsschutz, Polizeiinspektion, Staatsanwaltschaft, Jobcenter, Sozialamt, Bundesagentur für Arbeit, Finanzamt, Ausländerbehörden, Meldebehörden usw.) vorzunehmen. Mit der Auskunftserteilung durch diese Behörden und Dienststellen bin ich einverstanden.

Verwaltungsgebühr

Mir ist bekannt, dass die Gebühr für die Einbürgerung 255 Euro beträgt. Sie ermäßigt sich für ein minderjähriges Kind, das miteingebürgert wird und keine eigenen Einkünfte hat, auf 51 Euro (§ 38 Abs. 2 StAG). Sollte der Einbürgerungsantrag von mir/uns zurückgenommen werden oder abgelehnt werden müssen, beträgt die von mir/uns zu zahlende Verwaltungsgebühr $\frac{1}{4}$ bzw. $\frac{3}{4}$ der vorgesehenen Gebühr.

Richtigkeit der Angaben und Mitteilungspflichten

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

Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, Änderungen meiner/unserer persönlichen oder wirtschaftlichen Verhältnisse unverzüglich der zuständigen Einbürgerungsbehörde mitzuteilen.

Hinweis zur Strafbarkeit

Mir/Uns ist bekannt, dass nach § 42 Staatsangehörigkeitsgesetz mit einer Freiheitsstrafe bis zu fünf Jahren oder mit einer Geldstrafe bestraft werden kann, wer unrichtige oder unvollständige Angaben zu wesentlichen Voraussetzungen der Einbürgerung mache oder benutz, um für sich oder einen anderen die Einbürgerung zu erschleichen.

10. Unterschriften

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

Einbürgerungsbewerber/in

Osnabrück, den _____

Unterschrift(en) der Einbürgerungsbewerberin oder des Einbürgerungsbewerbers
oder der gesetzlichen Vertreterin oder des gesetzlichen Vertreters

Miteinbürgerung von Kindern

Ich/Wir beantrage(n) hiermit die Einbürgerung folgender **Kinder** (Name, Vorname(n), Geburtsdatum u. -ort):

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Osnabrück, den _____

(Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin oder des gesetzlichen Vertreters)

(Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin oder des gesetzlichen Vertreters)

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

Osnabrück, den _____

(Dienstsiegel)

Stadt Osnabrück
Fachbereich Bürger und Ordnung
Staatsangehörigkeit
Im Auftrag

(Unterschrift)