

Antrag auf Einbürgerung

Die im Antrag verlangten Angaben werden für die Entscheidung über Ihren Einbürgerungsantrag benötigt.

Ohne diese Angaben ist die Bearbeitung nicht möglich.



Ich beantrage meine Einbürgerung:

| Angaben zur Person | | Einbürgerungsbewerber | Ehegatte |
|--------------------|--|-----------------------|----------|
| 1.1 | Familiename: | | |
| | Geburtsname: | | |
| 1.2 | Vorname(n): | | |
| 1.3 | Geburtstag: | | |
| 1.4 | Geburtsort, Kreis, Staat: | | |
| 1.5 | Anschrift: | | |
| 1.6 | Telefonnummer: ggf. E-Mailadresse:: | Tel: | |
| | | E-Mail: | |

| | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------------|------------------------|-----------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.6 | Familienstand | ledig <input type="checkbox"/> | getrennt lebend seit: | verwitwet seit: | geschieden seit: [%EHBdat%.] | | | |
| | | verheiratet seit: | Ort der Eheschließung: | | | | | |
| 1.7 | frühere Ehen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | 1. Ehe von _____ bis _____ | | aufgelöst durch: _____ | | | | |
| | | 2. Ehe von _____ bis _____ | | aufgelöst durch: _____ | | | | |
| 1.8 | Kinder | Familiename | Vorname | Geburtsdatum und Ort | Staatsangehörigkeit | Geschlecht | Miteinbürgerung | |
| | | | | | | | ja | nein |
| | 1. Kind | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 2. Kind | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 3. Kind | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 4. Kind | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 5. Kind | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 6. Kind | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Kind | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| weitere Kinder ggf. auf Extrablatt vermerken | | | | | | | | |

| | | | | | |
|-----|--|--|---|---|--|
| 1.9 | derzeitige Staatsangehörigkeit | | | | |
| | nachgewiesen durch: | <input type="checkbox"/> nicht | | | |
| | frühere Staatsangehörigkeit: | nachgewiesen | | | |
| | Grund des Verlustes: | <input type="checkbox"/> nicht | | | |
| | | nachgewiesen | | | |
| 2.0 | besonderer Status | ausländischer Flüchtling: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | Asylberechtigter: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| | | Gründe für die Asylgewährung bestehen fort: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |
| | | deutscher Reiseausweis erteilt: am: _____ durch: _____ | | | |
| 3.0 | 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 | |
| 4.0 | Auslandsaufenthalte :(außerhalb Deutschland) | von _____ | bis _____ | in (Ort / Staat): _____ | |
| | | von _____ | bis _____ | in (Ort / Staat): _____ | |
| | | von _____ | bis _____ | in (Ort / Staat): _____ | |
| 5.0 | Aufenthaltszeiten in Deutschland | von _____ | bis _____ | in (Ort / Staat): _____ | |
| | | von _____ | bis _____ | in (Ort / Staat): _____ | |
| | | von _____ | bis _____ | in (Ort / Staat): _____ | |
| | | von _____ | bis _____ | in (Ort / Staat): _____ | |
| | | von _____ | bis _____ | in (Ort / Staat): _____ | |
| 6.0 | Aufenthaltstitel: | Niederlassungserlaubnis <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | Aufenthaltserlaubnis <input type="checkbox"/> ja, gültig bis:[.%AHRbis%.] <input type="checkbox"/> nein | |
| | | Freizügigkeitsberechtigter EU-Bürger/in <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |
| 7.0 | Schulausbildung | <input type="checkbox"/> Förderschule | <input type="checkbox"/> Hauptschule | <input type="checkbox"/> Realschule | <input type="checkbox"/> Gymnasium/ Fachoberschule |
| | | folgender Abschluss wurde erworben: <input type="checkbox"/> ohne Abschluss | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss | <input type="checkbox"/> Realschulabschluss | <input type="checkbox"/> Abitur / Fachhochschulreife | |
| 8.0 | Berufsausbildung | <input type="checkbox"/> ohne ja bei: | | | |
| | | erlernter Beruf: _____ | | | |
| 9.0 | Straftaten / Ordnungswidrigkeiten | <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ja am: | | | |
| | | Art der Straftat / Ordnungswidrigkeit: _____ | | | |
| | | Strafe _____ | | | |
| | | z. Zt. anhängende Ermittlungsverfahren: <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ja wegen: | | | |
| | | | | | |

| | | | | | | |
|------|---|---|--|--|-----------|--|
| 10.0 | wirtschaftliche Verhältnisse: | Sind Sie berufstätig? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja als: [.%BZPber%.] | | Brutto-Einkünfte <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> jährlich | Betrag: | |
| | | erhalten Sie Sozialhilfe? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | | | Betrag: | |
| | | erhalten Sie Leistungen von der Agentur für Arbeit? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja als | | | Betrag: | |
| | | erhalten Sie Leistungen vom Job Center Agentur für Arbeit? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja als | | | Betrag: | |
| | | haben Sie Unterhaltsverpflichtungen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja sind Sie mit Zahlungen im Rückstand <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | Betrag: | |
| | | Bruttoeinkünfte der übrigen Familienangehörigen | | Brutto Einkommen mtl. / jährlich | Betrag | |
| | | Name: | | | | |
| | | Name: | | | | |
| | | Unterhalt ist durch Unterhaltsanspruch gesichert: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | | Name _____ des Unterhaltspflichtigen | | |
| | | Bruttoeinkünfte des Unterhaltspflichtigen: | | mtl. | jährlich: | |
| 11.0 | Vermeidung Mehrstaatigkeit | von | Ich bin bereit, meine bisherige Staatsangehörigkeit aufzugeben und verpflichte mich, nach schriftlicher Zusicherung die erforderlichen Schritte zu unternehmen um die Entlassung aus meiner Staatsangehörigkeit herbeizuführen. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (bitte schriftlich auf Extrablatt begründen) | | | |
| 11.1 | Hinweis für EU-Bürger:  | Die Einbürgerungsvoraussetzung, dass die Staatsangehörigkeit aufgegeben werden muss, gilt nicht bei der Einbürgerung von Staatsangehörigen eines Mitgliedstaates der Europäischen Union. Es kann jedoch passieren, dass diese Bürger durch die Einbürgerung in Deutschland nach dem Recht des anderen Staates ihre bisherige Staatsangehörigkeit verlieren. Weiter Auskünfte erteilt Ihnen die zuständige Botschaft Ihres EU-Staates. | | | | |
| 12.0 | sonstiges: | Ich habe die Einbürgerung in die Bundesrepublik Deutschland bereits früher beantragt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei: abgelehnt von: Aktenzeichen des Ablehnungsbescheides: | | | | |

| | |
|-------|---|
| 13.00 | <p>Ich bekenne mich zur freiheitlichen demokratischen Grundordnung des Grundgesetzes für die Bundesrepublik Deutschland. Insbesondere erkenne ich an:</p> <p>a) das Recht des Volkes, die Staatsgewalt in Wahlen und Abstimmungen und durch besondere Organe der Gesetzgebung, der vollziehenden Gewalt und der Rechtsprechung auszuüben und die Volksvertretung in allgemeiner, unmittelbarer, freier, gleicher und geheimer Wahl zu wählen,</p> <p>b) die Bindung der Gesetzgebung an die verfassungsmäßige Ordnung und die Bindung der vollziehenden Gewalt und Rechtsprechung an Gesetz und Recht,</p> <p>c) das Recht auf Bildung und Ausübung einer parlamentarischen Opposition,</p> <p>d) die Ablösbarkeit der Regierung und ihre Verantwortlichkeit gegenüber der Volksvertretung,</p> <p>e) die Unabhängigkeit der Gerichte,</p> <p>f) den Ausschluss jeder Gewalt- und Willkürherrschaft und</p> <p>g) die im Grundgesetz konkretisierten Menschenrechte.</p> <p>2. Ich erkläre, dass ich keine Bestrebungen verfolge oder unterstütze oder verfolgt oder unterstützt habe, die</p> <p>a) gegen die freiheitliche demokratische Grundordnung, den Bestand oder die Sicherheit des Bundes oder eines Landes gerichtet sind, oder</p> <p>b) eine ungesetzliche Beeinträchtigung der Amtsführung der Verfassungsorgane des Bundes oder eines Landes oder ihrer Mitglieder zum Ziele haben, oder</p> <p>durch Anwendung von Gewalt oder darauf gerichtete Vorbereitungshandlungen auswärtige Belange der Bundesrepublik Deutschland gefährden."</p> |
|-------|---|

| | |
|-------|--|
| 13.01 | <p>Mir ist bekannt, dass für die Einbürgerung eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 255 € für Erwachsene und 51 € pro Kind zu entrichten sind. Im Fall einer Antragsablehnung oder Rücknahme kann eine Gebühr i.H.v. 75 % der gesamten Gebühr erhoben werden.</p> <p>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 zur Frage 10 erforderlichen Sozialdaten offenbaren.</p> <p>Auskunft durch Finanzbehörden: Mit der Auskunftserteilung über meine Einkommensverhältnisse, einschließlich etwaiger Steuerverfahren, bin ich einverstanden.</p> <p>Richtigkeit der Angaben und Mitteilungspflichten: Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Ich habe 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.</p> |
|-------|--|

| | |
|-------|---|
| 14.00 | <p>Unterschriften:</p> <p>Emden den, _____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Einbürgerungsbewerber, ggf. gesetzl. Vertreter</p> |
|-------|---|

| | |
|--|--|
| | <p>Mit der Einbürgerung unserer Kinder</p> <p>_____</p> <p>bin ich einverstanden</p> <p>Emden, den _____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils / der Eltern</p> |
|--|--|

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

Emden, den



Stadt Emden
Der Oberbürgermeister
Im Auftrage