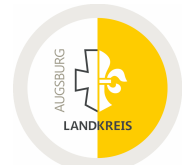


ANTRAG AUF EINBÜRGERUNG



Stand 21.09.2018

Bitte den Antrag vollständig ausfüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen. Nichtzutreffendes mit "entfällt" oder "nicht zutreffend" kennzeichnen. Sollte der Platz bei einer Frage nicht ausreichen, so machen Sie weitere Ausführungen bitte auf einem Beiblatt. Die Staatsangehörigkeitsbehörde kennzeichnet die Stellen im Antragsvordruck, die von Ihnen nicht auszufüllen sind.
Für Minderjährige über 16 Jahre oder miteinzubürgernde Ehegatten ist ein eigener Antrag erforderlich.

Ich beantrage meine Einbürgerung

1 Über meine persönlichen Verhältnisse mache ich folgende Angaben:

1.1 Angaben zur Person:

Einbürgerungsbewerber(in):

Familienname		Geburtsname	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Vorname(n) ggf. Namensbestandteile			
<input type="text"/>			
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsstaat	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort) am Ort des gewöhnlichen Aufenthalts			
<input type="text"/>			
Familienstand			
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit <input type="text"/>			
Telefonnummer (freiwillige Angabe)		E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Ehegatte:

Familienname		Geburtsname	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Vorname(n) ggf. Namensbestandteile			
<input type="text"/>			
Geburtsdatum	Geburtsort / Geburtsstaat	Staatsangehörigkeit	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort) am Ort des gewöhnlichen Aufenthalts			
<input type="text"/>			
Soll der Ehegatte miteingebürgert werden? <input type="checkbox"/> ja, siehe eigenen Antrag <input type="checkbox"/> nein			

Frühere Ehen:

Frühere Ehen des Einbürgerungsbewerbers / der Einbürgerungsbewerberin <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
1. Ehe	von	bis	aufgelöst durch
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit(en) des früheren Ehegatten			
<input type="text"/>			
2. Ehe	von	bis	aufgelöst durch
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit(en) des früheren Ehegatten			
<input type="text"/>			

1.2 Status

Staatsangehörigkeitsverhältnisse / Aufenthaltstitel

Derzeitige Staatsangehörigkeit(en)		
<input type="text"/>		
sie ist / sind belegt	(Pass, Staatsangehörigkeitsausweis usw.)	Nummer
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, durch:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
weitere / frühere Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> ja, folgende: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nein		
Mein derzeitiger Aufenthaltstitel wurde gemäß § <input type="text"/> AufenthG erteilt und ist		
<input type="checkbox"/> befristet bis <input type="text"/> <input type="checkbox"/> unbefristet (Niederlassungserlaubnis)		
Mein Antrag auf einen Aufenthaltstitel in Deutschland wurde in der Vergangenheit abgelehnt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, weil <input type="text"/>		
Ich wurde aus Deutschland oder einem anderen EU-Staat ausgewiesen/abgeschoben <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, weil <input type="text"/>		

Freihalten für
Vermerke der
Behörde

Berufsausbildung

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

von	bis	Art	Staat
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
von	bis	Art	Staat
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Arbeitsverhältnisse / selbständige Tätigkeiten der letzten acht Jahre

(bitte jeweils angeben: Zeiten, Arbeitgeber, Anschrift des Arbeitgebers)

von	bis	Arbeitgeber	Anschrift des Arbeitgebers
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
von	bis	Arbeitgeber	Anschrift des Arbeitgebers
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
von	bis	Arbeitgeber	Anschrift des Arbeitgebers
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
von	bis	Arbeitgeber	Anschrift des Arbeitgebers
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.6 Eltern (sind unabhängig vom Alter anzugeben)

Leibliche Eltern Adoptiveltern Adoptionsvertrag / Beschluss d. Vormundschaftsgerichts vom

Tag, Ort und Staat der Eheschließung

Nur zu beantworten, wenn der/die Einbürgerungsbewerber(in) minderjährig ist

Die Ehe der Eltern besteht fort ja 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)

Vater

Familienname Vorname(n)

Geburtsdatum Geburtsort Geburtsstaat

Staatsangehörigkeit(en) aktuell frühere Staatsangehörigkeit (zum Zeitpunkt der Geburt des Antragstellers)

Wohnort, Staat

Bereits verstorben nein ja, am

Mutter

Familienname, ggf. frühere Namen Geburtsname Vorname(n)

Geburtsdatum Geburtsort Geburtsstaat

Staatsangehörigkeit(en) aktuell frühere Staatsangehörigkeit (zum Zeitpunkt der Geburt des Antragstellers)

Wohnort, Staat

Bereits verstorben nein ja, am

2. Kinder

Hier sind minderjährige und volljährige, eheliche und Kinder, deren Eltern nicht miteinander verheiratet sind (früher: nichteheliche), einzusetzen!

1. Kind:

Familienname		Geburtsname		Vorname(n)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsstaat		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Adresse					
<input type="text"/>					
Staatsangehörigkeit(en)					
<input type="text"/> Das Kind soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					

2. Kind:

Familienname		Geburtsname		Vorname(n)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsstaat		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Adresse					
<input type="text"/>					
Staatsangehörigkeit(en)					
<input type="text"/> Das Kind soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					

3. Kind:

Familienname		Geburtsname		Vorname(n)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsstaat		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Adresse					
<input type="text"/>					
Staatsangehörigkeit(en)					
<input type="text"/> Das Kind soll mit eingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					

4. Kind: *)

Familienname		Geburtsname		Vorname(n)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsstaat		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Adresse					
<input type="text"/>					
Staatsangehörigkeit(en)					
<input type="text"/> 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	stammen aus keiner Ehe	sind angenommen (Adoption)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Freihalten für
Vermerke der
Behörde

*) Für weitere Kinder bitte Ergänzungsblatt einfügen.

3. Sprachkenntnisse		Freihalten für Vermerke der Behörde
Herkunft deutscher Sprachkenntnisse		
durch Schulbesuch in Deutschland <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	durch Berufsausbildung in Deutschland <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
durch Aufenthalt im deutschsprachigen Raum <input type="checkbox"/> ja, in (bitte den Staat angeben) <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> durch erfolgreichen Besuch eines Integrationskurses	von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	
Nachweis staatsbürgerliche Kenntnisse		
<input type="checkbox"/> Einbürgerungstest / Test "Leben in Deutschland"	<input type="checkbox"/> abgeschlossene Schul-/Berufsausbildung in Deutschland	
4. Straftaten (In- und Ausland)		
Ich versichere, dass		
<input type="checkbox"/> kein Ermittlungs- oder Strafverfahren gegen mich anhängig ist und		
<input type="checkbox"/> keine noch nicht getilgten Verurteilungen vorliegen		
Angaben über anhängige bzw. abgeschlossene Ermittlungsverfahren (inklusive Höhe der Geld- oder Freiheitsstrafe)		
<input type="text"/>		
5.1 Einkommen des Antragstellers / der Antragstellerin		
Ausgeübter Beruf <input type="text"/>	Brutto Einkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag (volle Euro) <input type="text"/> €
Unterkunftskosten (Mietkosten bzw. Zins- und Tilgungsrate)		Betrag (volle Euro) <input type="text"/> €
Nebenkosten		Betrag (volle Euro) <input type="text"/> €
Hypotheken, Schulden für <input type="text"/>		Betrag (volle Euro) <input type="text"/> €
Ich bin mit Steuerzahlungen im Rückstand <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ich bin im Schuldner- oder Insolvenzverzeichnis eingetragen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
für Alterssicherung ist gesorgt (gesetzl. Rente, Lebensversicherung) <input type="checkbox"/> ja, durch: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nein		
Ich / meine Familie beziehe / bezieht Leistungen nach dem II oder XII Buch Sozialgesetzbuch <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von <input type="text"/> € <input type="checkbox"/> Sozialhilfe <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> monatlich:		
5.2 Bruttoeinkünfte des Ehegatten / Partners		
Name <input type="text"/>	Brutto Einkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag (volle Euro) <input type="text"/> €
5.3 Unterhaltsfähigkeit		
Ich habe Unterhaltsverpflichtungen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Höhe <input type="text"/> €	Wenn "ja": Ich bin mit Unterhaltszahlungen im Rückstand <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Höhe <input type="text"/> €	
5.4 Nur zu beantworten von Personen ohne eigene Einkünfte		
Unterhalt ist durch Unterhaltsansprüche gesichert <input type="text"/>		
Name des Unterhaltspflichtigen <input type="text"/>		
Anschrift des Unterhaltspflichtigen <input type="text"/>		
Netto-Einkünfte des Unterhaltspflichtigen <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich		Betrag (volle Euro) <input type="text"/> €

Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Verantwortlich für die Bearbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist das Landratsamt Augsburg, Prinzregentenplatz 4, 86150 Augsburg.

Die Daten werden erhoben zur Durchführung des Einbürgerungsverfahrens. Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist das Staatsangehörigkeitsgesetz (StAG).

Als Staatsangehörigkeitsbehörde sind wir gemäß § 31 StAG befugt, personenbezogene Daten zu erheben, speichern, verändern und nutzen, soweit dies zur Erfüllung unserer Aufgaben nach diesem Gesetz oder nach staatsangehörigkeitsrechtlichen Bestimmungen in anderen Gesetzen erforderlich ist.

Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie auf der Internetseite des Landkreises Augsburg unter: <https://www.landkreis-augsburg.de/asyl-auslaenderwesen-integration/staatsangehoerigkeits-und-personenstandsrecht/staatsangehoerigkeit/>.

Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrer/Ihrem zuständigen Sachbearbeiter/in (Telefon: 0821 3102-0, E-Mail: info@lra-a.bayern.de).

Hiermit erteile ich die Zustimmung zur Auskunftserteilung folgender Behörden/Stellen:

- dem zuständigen Träger für Leistungen nach dem SGB II, dem SGB XII und dem Unterhaltsvorschussgesetz
- dem Finanzamt
- dem Vollstreckungsportal (Schuldner- und Insolvenzverzeichnis)
- den Ermittlungsbehörden bei Strafverfahren (Kripo, Staatsanwaltschaft, Zoll)
- dem Landesamt für Verfassungsschutz
- dem Fachbereich Ausländerwesen im Landratsamt Augsburg (Einbeziehung meiner Ausländerakte)

Ort, Datum

Unterschrift

Richtigkeit der Angaben:

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass unrichtige oder unvollständige Angaben zur Ablehnung oder Rücknahme der Einbürgerung führen können sowie möglicherweise einen Straftatbestand gem. § 42 StAG darstellen.

Ort, Datum

Unterschrift

Mitwirkungspflichten:

Um das Vorliegen der Voraussetzungen überprüfen zu können, bin ich als Einbürgerungsbewerber gem. § 37 StAG i.V.m. § 82 AufenthG zur Mitwirkung verpflichtet und habe die erforderlichen Nachweise über mein persönlichen Verhältnisse unverzüglich beizubringen. Ohne meine Mitwirkung kann der Antrag auf Einbürgerung nicht zum Erfolg führen.

Änderungen in den persönlichen sowie wirtschaftlichen Verhältnissen habe ich unverzüglich mitzuteilen und durch entsprechende Unterlagen zu belegen.

Ort, Datum

Unterschrift

Verwaltungskosten:

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass die Einbürgerungsgebühr derzeit 255 Euro pro Person beträgt. Die Gebühr ist vor der Aushändigung der Urkunde einzuzahlen. Eine Gebühr fällt auch an, wenn der Antrag zurückgenommen oder abgelehnt wird.

Ort, Datum

Unterschrift

9. Lichtbild (nur von Einbürgerungsbewerbern über 16 Jahre)



10. Unterschrift Einbürgerungsbewerber(in) **ACHTUNG! Die Unterschrift muss im Landratsamt Augsburg geleistet werden.**

Ort, Datum _____

Unterschrift des Einbürgerungsbewerbers _____

Miteinbürgerung von Kindern
Ich/Wir beantrage/n hiermit die Miteinbürgerung der Kinder

Lfd. Nr. im Antrag	Familienname	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ort, Datum _____

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

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

Ort, Datum _____

Behörde _____

Dienstsiegel

I. A.
Unterschrift und Amts- oder Funktionsbezeichnung