

# Einbürgerungsantrag

**Minderjährige über 16 Jahre müssen einen eigenen Antrag stellen.**

Bitte beantworten Sie die Fragen, indem Sie das Zutreffende ankreuzen ☑ und/oder ausfüllen. Nichtzutreffendes mit „entfällt“ oder „nicht zutreffend“ kennzeichnen. Sollte der Platz für Ihre Antworten nicht ausreichen, machen Sie weitere Ausführungen bitte auf einem Zusatzblatt.

**Ich beantrage meine Einbürgerung.**

## 1. Persönliche Angaben Einbürgerungsbewerber/in

Familienname (ggf. auch Geburtsname, frühere Namen), Vorname(n)		Vermerke der Behörde  <input type="checkbox"/> § 8 StAG  <input type="checkbox"/> § 9 StAG  <input type="checkbox"/> § 10 StAG Abs.  <input type="checkbox"/> _____  S _____  _____, _____ €
Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Staat	
Anschrift (Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer)		
Beruf		
Tel. / Fax / E-Mail		
Familienstand <span style="float: right;">seit (Datum):</span> <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend		
<input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend		
Tag und Ort der Eheschließung bzw. Eintragung der Lebenspartnerschaft		S _____
Bei Scheidung oder gerichtlicher Aufhebung (Tag der Rechtskraft - Anerkennung - des Urteils)		_____, _____ €

## Ehefrau / Ehemann / Eingetragene(r) Lebenspartner(in)

Familienname (ggf. auch Geburtsname, frühere Namen), Vorname(n)		ggf. fehlende Unterlagen:
Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Staat	
Beruf		
Staatsangehörigkeit(en)	nachgewiesen durch (Pass, Staatsbürgerschaftsnachweis)	
Ist die Einbürgerung ebenfalls beantragt? <input type="checkbox"/> ja		

## frühere Ehen / Lebenspartnerschaften

Frühere Ehen / Lebenspartnerschaften der Einbürgerungsbewerberin / des Einbürgerungsbewerbers			
<input type="checkbox"/>	nein		
<input type="checkbox"/>	ja, wie folgt:		
1. Ehe / Lebenspartnerschaft	von	bis	aufgelöst durch
	Familien- / Geburtsname, Vorname(n) des früheren Ehegatten / Lebenspartners		Staatsangehörigkeit(en)
2. Ehe / Lebenspartnerschaft	von	bis	aufgelöst durch
	Familien- / Geburtsname, Vorname(n) des früheren Ehegatten / Lebenspartners		Staatsangehörigkeit(en)



**3. Eltern**

<b>Vater</b>	<input type="checkbox"/> leiblicher Vater	<input type="checkbox"/> Adoptivvater	<b>Mutter</b>	<input type="checkbox"/> leibliche Mutter	<input type="checkbox"/> Adoptivmutter
Familienname (ggf. auch Geburtsname, frühere Namen)			Familienname (ggf. auch Geburtsname, frühere Namen)		
Vorname(n)			Vorname(n)		
Geburtsdatum	ggf. Sterbedatum		Geburtsdatum	ggf. Sterbedatum	
Geburtsort, Kreis, Staat			Geburtsort, Kreis, Staat		
Staatsangehörigkeit(en)			Staatsangehörigkeit(en)		
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		

**4. Kinder** (bitte **alle** Kinder angeben)**1. Kind**

Familienname (ggf. frühere Namen), Vorname(n)			
Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Staat		
<input type="checkbox"/> aus jetziger Ehe	<input type="checkbox"/> aus früherer Ehe	<input type="checkbox"/> aus keiner Ehe	Staatsangehörigkeit(en)
Das Kind soll miteingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

**2. Kind**

Familienname (ggf. frühere Namen), Vorname(n)			
Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Staat		
<input type="checkbox"/> aus jetziger Ehe	<input type="checkbox"/> aus früherer Ehe	<input type="checkbox"/> aus keiner Ehe	Staatsangehörigkeit(en)
Das Kind soll miteingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

**3. Kind**

Familienname (ggf. frühere Namen), Vorname(n)			
Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Staat		
<input type="checkbox"/> aus jetziger Ehe	<input type="checkbox"/> aus früherer Ehe	<input type="checkbox"/> aus keiner Ehe	Staatsangehörigkeit(en)
Das Kind soll miteingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

**4. Kind**

Familienname (ggf. frühere Namen), Vorname(n)			
Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Staat		
<input type="checkbox"/> aus jetziger Ehe	<input type="checkbox"/> aus früherer Ehe	<input type="checkbox"/> aus keiner Ehe	Staatsangehörigkeit(en)
Das Kind soll miteingebürgert werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

**5. Meine Aufenthalte / Wohnsitze**  
**Aus- und Inlandsaufenthalte (-wohnsitze) seit Geburt**

von	bis	in (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer, Land)
Geburt		

**6. Schulausbildung / Berufsausbildung / Arbeit**  
**Schulbesuche bzw. Studium**

von	bis	Schulform / Schulabschluss-/ Ausbildungsabschluss / Uni-Abschluss / Land

**erlernte/r Beruf/e:**  
Art, Zeiten, Abschluss, Ort, Staat

**Arbeitsverhältnisse / selbstständige Tätigkeiten der letzten 8 Jahre:**  
Art, Zeiten, Anschrift(en) der Arbeitgeber

**7. Sprachkenntnisse / staatsbürgerliche Kenntnisse / Integrationskurs**

- Zertifikat **Deutsch B 1** eines zertifizierten Bildungsträgers (z.B. Goetheinstitut) oder vergleichbares Sprachdiplom
- erfolgreiche Teilnahme an einem Test **Leben in Deutschland / Einbürgerungstest**
- erfolgreiche Teilnahme an einem Integrationskurs nach § 43 Aufenthaltsgesetz** (Bescheinigung BAMF)

## 8. Wirtschaftliche Verhältnisse

### Der Lebensunterhalt wird bestritten aus:

Netto-Betrag EUR / Monat ↓	
eigenem Erwerbseinkommen	
Erwerbseinkommen des Ehegatten /Lebenspartners	
Erwerbseinkommen weiterer zur Haushaltsgemeinschaft gehörender Personen	
Einkünfte aus selbstständiger Tätigkeit	
Einkünfte aus Vermietung/Verpachtung	
Rente	
Unterhalt / Unterhaltsvorschuss	bewilligt bis:
Erziehungsgeld	bewilligt bis:
Kindergeld	
Wohngeld	bewilligt bis:
Arbeitslosengeld I	bewilligt bis:
Arbeitslosengeld II (SGB II)	bewilligt bis:
Sozialgeld (SGB II)	bewilligt bis:
Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII)	bewilligt bis:
Grundsicherung (SGB XII)	bewilligt bis:
Krankengeld	bewilligt bis:
Sonstiges Einkommen	
ggf. Gründe für den Bezug der Leistungen nach SGB II oder SGB XII:	

<b>Alterssicherung</b>		
- nur bei Ermessenseinbürgerung ausfüllen -		
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, durch →	Anzahl der Beitragsmonate
	gesetzliche Rentenversicherung	
	private Renten-/Lebensversicherung	seit / Summe

<b>Krankenversicherung</b>	
- nur bei Ermessenseinbürgerung ausfüllen -	
<input type="checkbox"/> gesetzliche Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> private Krankenkasse

<b>Unterhalt</b> - nur bei Ermessenseinbürgerung ausfüllen -	
Es bestehen Unterhaltsverpflichtungen gegenüber <u>nicht</u> zur Haushaltsgemeinschaft gehörenden Personen	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Falls ja, Familienname, Vorname und Anschrift der unterhaltsberechtigten Personen	
1.	
2.	

Es bestehen Unterhaltsansprüche gegenüber <u>nicht</u> zur Haushaltsgemeinschaft gehörenden Personen	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Falls ja, Familienname, Vorname und Anschrift der unterhaltsberechtigten Personen	
1.	
2.	

### weitere Angaben zu den wirtschaftlichen Verhältnissen

- nur bei Ermessenseinbürgerung ausfüllen -

Vermerke der  
Behörde

Grundbesitz	<input type="checkbox"/>	Wert
belastet mit:	<input type="checkbox"/>	
sonstige Schulden	<input type="checkbox"/>	Art und Höhe
Steuerrückstände	<input type="checkbox"/>	Art und Höhe
Insolvenzverfahren	<input type="checkbox"/>	Verfahrensstand
Eintrag im Schuldnerverzeichnis	<input type="checkbox"/>	Art und Höhe

### 9. Straftaten im In- und Ausland

keine Straftaten

abgeschlossene - noch nicht im Register getilgte - Strafverfahren

Tatbezeichnung	anhängig bei Behörde (Gericht, Staatsanwaltschaft)	Datum des Urteils	Höhe des Strafmaßes

Zurzeit noch anhängige Ermittlungsverfahren

nein       ja, wegen

Behörde und Az.:

### 10. Vermeidung von Mehrstaatigkeit

Ich bin bereit, die bisherige/n Staatsangehörigkeit/en aufzugeben und verpflichte mich, nach schriftlicher Zusicherung der Einbürgerung die erforderlichen Schritte zu unternehmen.

ja       nein, Grund: (ggf. auf einem Zusatzblatt)

### 11. Sonstiges

Ich habe die Einbürgerung bereits früher beantragt:

nein       ja

Den Antrag habe ich gestellt am:

Den Antrag habe ich gestellt bei (Name und Sitz der Behörde):

Den Antrag habe ich zurückgenommen

nein       ja

Der Antrag wurde abgelehnt

nein       ja, von (Name und Sitz der Behörde, Datum und Aktenzeichen des Ablehnungsbescheides)

## 12. Verwaltungsgebühren

### Verwaltungsgebühr

Die Verwaltungsgebühr beträgt:

255,00 EUR je erwachsenen Einbürgerungsbewerber

51,00 EUR je miteinzubürgerndes Kind ohne eigenes Einkommen (z.B. Ausbildungsvergütung)

255,00 EUR für jedes selbstständig einzubürgerndes Kind.

Die Gebührenberechnung beruht auf § 38 StAG in der zurzeit gültigen Fassung. Mir ist bekannt, dass auch die Ablehnung oder Rücknahme des Antrages gebührenpflichtig ist, in der Regel werden 75% der jeweiligen Gebühr fällig.

Ich bin damit einverstanden, dass die Einbürgerungsbehörde bereits bei der Antragstellung einen Vorschuss oder eine Sicherheitsleistung auf die Gebühr nach § 7 Abs. 2 des Niedersächsischen Verwaltungskostengesetzes (NVwKostG) vom 25.04.2007 verlangt. Spätestens ist die Gebühr in voller Höhe **vor** Aushändigung der Einbürgerungsurkunde/n zu zahlen

## 13. Unterschriften

↓ Bitte erst bei der Antragsabgabe unterschreiben ↓

Ort, Datum Peine,	Unterschrift(en) des Einbürgerungsbewerbers oder des/der gesetzlichen Vertreter(s)	Lichtbild
Ich stimme hiermit der Einbürgerung für unser(e) unter Ziffer 4 als miteinzubürgernd aufgeführte(s) Kind(er) zu.		
Ort, Datum Peine,	Unterschrift des Ehegatten	

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

Das wird hiermit amtlich bestätigt.

Ort, Datum  
Peine,

Landkreis Peine  
Der Landrat  
Im Auftrage

(L.S.)

Unterschrift