

Antrag auf Einbürgerung

Lichtbild
(bitte nicht aufkleben)

Bitte ankreuzen oder ausfüllen. Nichtzutreffendes mit „entfällt“ oder „nicht zutreffend“ kennzeichnen. Sollte der Platz bei einem Aufgabenfeld nicht ausreichen, weitere Ausführungen bitte auf einem **gesonderten Beiblatt** fertigen.

Für Minderjährige über 16 Jahre ist ein eigener Antrag erforderlich.

Meine Kontaktdaten (freiwillige Angabe)

Handy-Nr. 01522/1234567
 Festnetz-Nr. (tagsüber erreichbar) 069/1234567
 E-Mail-Adresse m-miller@anbieter.de

Ich beantrage die deutsche Staatsangehörigkeit

1. Antragsteller <input type="checkbox"/> weiblich <input checked="" type="checkbox"/> männlich			Vermerke der Behörde
Familienname <u>MILLER</u>	ggf. Geburtsname	Eigename	
Vorname <u>MICHAEL WILLIAM</u>		Vatersname / Mittelname	
Geburtsdatum <u>02.03.1950</u>	Geburtsort <u>TORONTO</u>	Geburtsland <u>KANADA</u>	
Anschrift am Ort des dauernden Aufenthaltes (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) <u>MUSTER STR. 1, 60327 Frankfurt a.M.</u>			
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input checked="" type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> getrennt lebend		seit (bitte Datum angeben): <u>08.05.1985</u>	
Datum und Ort der Heirat / Verpartnerung <u>08.05.1985 in FRANKFURT AM MAIN</u>			
Frühere Ehen / Lebenspartnerschaften <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja:		(1.) von <u>1968</u> bis <u>1981</u> (2.) von bis	
Aufgelöst durch: (1.) <input checked="" type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Tod (2.) <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Tod		Staatsangehörigkeit(en) d. früheren Ehegatten / Lebenspartner(s) <u>FRANZÖSISCH</u>	

2. Ehegatte / Lebenspartner		
Angaben nur, wenn <input type="checkbox"/> Ehegatte / Lebenspartner(in) auch die Einbürgerung beantragt <input type="checkbox"/> die Einbürgerung als Ehegatte / Lebenspartner(in) eines/einer Deutschen beantragt wird		
Familienname	ggf. Geburtsname	Eigename
Vorname		Vatersname / Mittelname
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland
Staatsangehörigkeit(en)		Deutsche(r) seit (bitte Datum angeben):

ENTFÄLLT

3. Miteinbürgerung von Kindern (Hier sind alle minderjährigen Kinder einzutragen, die miteingebürgert werden sollen)					
3.1	Familienname oder Eigename		3.2	Familienname oder Eigename	
	Vorname(n), Vatersname / Mittelname			Vorname(n), Vatersname / Mittelname	
	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
	Geburtsort, Geburtsland			Geburtsort, Geburtsland	
	Staatsangehörigkeit(en)			Staatsangehörigkeit(en)	
	Kind lebt im Haushalt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			Kind lebt im Haushalt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

ENTFÄLLT

weitere
Kinder auf
Beiblatt?

nein
 ja

Nur auszufüllen bei minderjährigen Antragstellern bzw. bei mitelzubürgernden Kindern

Das Sorgerecht liegt bei: der Mutter dem Vater den Eltern gemeinsam

Das Sorgerecht beruht auf: Sorgerechtsbeschluss sonstiges: ENT FÄLLT

Vermerke der Behörde

4. Status der Antragstellerin / des Antragstellers

Derzeitige Staatsangehörigkeit(en): KANADISCH

Besonderer Status, z.B. asylberechtigt, ausländischer Flüchtling:

Staatsangehörigkeit nicht belegt belegt durch: PASS gültig bis: 01.08.28
(Pass, Staatsangehörigkeitsnachweis, usw.)

Frühere Staatsangehörigkeit(en): ENT FÄLLT

Verlustgrund:

Asylantrag: gestellt abgelehnt

5. Aufenthalt (Hier bitte Auslandsaufenthalte und Inlandsaufenthalte angeben.)

von	bis	in (bitte das Land angeben)
Geburt	1969	KANADA
1969	1970	FRANKREICH
1970	HEUTE	DEUTSCHLAND

6. Aktueller Aufenthaltstitel

Niederlassungserlaubnis: ja

Aufenthaltserlaubnis: ja, gemäß § gültig bis:

Andere Aufenthaltstitel/-rechte: ja welche?

7. Ausreichende Kenntnisse der deutschen Sprache

ja; belegt durch: ZERTIFIKAT B1

nein; dies kann zur Ablehnung Ihres Antrages führen. Gründe:

8. Kenntnisse der Rechts- u. Gesellschaftsordnung und der Lebensverhältnisse in Deutschland

ja; belegt durch: EINBÜRGERUNGSTEST
(Einbürgerungstest, Abschlusszeugnis einer allgemeinbildenden Schule, usw.)

nein; dies kann zur Ablehnung Ihres Antrages führen. Gründe:

9. Eltern der Antragstellerin / des Antragstellers Leibliche Eltern Adoptiv Eltern

Vater		Mutter	
Familienname (ggf. auch Geburtsname) oder Eigenname MILLER		Familienname (ggf. auch Geburtsname) oder Eigenname MILLER, geb. SMITH	
Vorname(n), Vatersname / Mittelname JOHN		Vorname(n), Vatersname / Mittelname PENNY JANE	
Geburtsdatum 01.01.20	Geburtsort, Geburtsland LEUIS, KANADA	Geburtsdatum 13.07.20	Geburtsort, Geburtsland LEUIS, KANADA
Familienstand des Vaters zum Zeitpunkt Ihrer Geburt <input type="checkbox"/> ledig <input checked="" type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden		Familienstand der Mutter zum Zeitpunkt Ihrer Geburt <input type="checkbox"/> ledig <input checked="" type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	
Staatsangehörigkeit(en) des Vaters zum Zeitpunkt Ihrer Geburt KANADISCH		Staatsangehörigkeit(en) der Mutter zum Zeitpunkt Ihrer Geburt KANADISCH	

10. Straftaten im Inland und Ausland			Vermerke der Behörde
Verurteilungen im Inland und Ausland: ➔ Anzugeben sind auch Strafbefehle sowie Verurteilungen, die nicht in einem Führungszeugnis nach dem Bundeszentralregistergesetz aufzunehmen sind.	<input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja	Datum 01.02.90	
		Tatbestand NÖTIGUNG	Strafmaß 6 Monate Freiheitsstrafe
Anhängige Ermittlungsverfahren im Inland und Ausland:	<input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Datum	Gericht/Behörde

(Fortsetzung bitte auf gesondertem Blatt)

11. Wirtschaftliche Verhältnisse			
Ausgeübter Beruf:		<input checked="" type="checkbox"/> Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> selbständig	
		Datum 31.12.2022	
		<input type="checkbox"/> unbefristetes Arbeitsverhältnis <input checked="" type="checkbox"/> befristetes Arbeitsverhältnis bis:	
Brutto-Einkünfte	Betrag 2.500,-	EURO monatlich	
Bezug von Leistungen nach dem Zweiten oder Zwölften Buch Sozialgesetzbuch:	<input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Leistungsart (z.B. Arbeitslosengeld)	Betrag EURO
Sonstige Leistungen:	<input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Leistungsart (z.B. BAföG, Wohngeld)	Betrag EURO
Haben Sie Familienangehörige, denen Sie zum Unterhalt verpflichtet sind (z.B. Kinder / geschiedener Ehegatte)?			<input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja
Wenn ja, wem und in welcher Höhe?		Name MILLER, LOUISE	Betrag 300,- EURO
		Name	Betrag EURO
Nur zu beantworten, wenn keine eigenen Einkünfte vorhanden sind			
Unterhaltssicherung durch Unterhaltsansprüche (z.B. Eltern / Ehegatte / geschiedener Ehegatte)		<input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, durch:	Name Anschritt
Einkünfte d. Unterhaltspflichtigen		<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag EURO

12. Vermeidung von Mehrstaatigkeit
Mir ist bekannt, dass die Einbürgerung grundsätzlich auch die Aufgabe oder den Verlust meiner bisherigen Staatsangehörigkeit erfordert und dass es Ausnahmen von diesem Grundsatz gibt, über die mich die Einbürgerungsbehörde bei Bedarf und auf mein Nachfragen hin weitergehend berät.
Eigene Bemerkungen: ENTFÄLLT

13. Sonstiges			
Als Antragsteller(in) versichere ich, dass ein Antrag auf Einbürgerung	<input checked="" type="checkbox"/> bisher noch nicht gestellt wurde.	Datum	Behörde
	<input type="checkbox"/> bereits gestellt wurde:	Aktenzeichen	Antrag wurde wie folgt beschieden

14. Nur bei minderjährigen Antragstellern auszufüllen:			
Vor- und Familienname des Vaters		ENTFÄLLT	
Vor- und Familienname der Mutter		ENTFÄLLT	
Ehe der Eltern besteht noch:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, aufgrund von:	<input type="checkbox"/> Scheidung	<input type="checkbox"/> Tod des Vaters / der Mutter
Die Vertretungsbefugnis liegt bei:	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> sonstige:	und begründet sich auf: (bitte Beleg beifügen)	<input type="checkbox"/> Sorgerecht <input type="checkbox"/> gerichtliche Anordnung

Unterschriften

Unterschrift der Einbürgerungsbewerberin / des Einbürgerungsbewerbers

Frankfurt a.M.,

04.05.20

M. Müller

(bitte datieren und unterschreiben)

Ich / Wir beantrage(n)

die Einbürgerung des unter Nr. 1 genannten Kindes

die Miteinbürgerung des / der unter Nr. 3 genannten Kindes / Kinder

Unterschrift(en) der gesetzlichen Vertreterin / des
gesetzlichen Vertreters / der gesetzlichen Vertreter vor
Vollendung des 16. Lebensjahres des Kindes / der Kinder

Frankfurt a.M.,

(Vater)

(Mutter)

(bitte datieren und unterschreiben)

Behörde

(Nur von der Behörde auszufüllen!)

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

Stadt Frankfurt am Main
Der Magistrat
- Standesamt -

Frankfurt a.M., den

Im Auftrag