

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.	
Festnetz-Nr. (tagsüber erreichbar)	
E-Mail-Adresse	

Ich beantrage die deutsche Staatsangehörigkeit

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: left; background-color: #d3d3d3;">1. Antragsteller <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 30%;">Familienname</td> <td style="width: 20%;">ggf. Geburtsname</td> <td colspan="2">Eigenname</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Vorname</td> <td colspan="2">Vatersname / Mittelname</td> </tr> <tr> <td>Geburtsdatum</td> <td>Geburtsort</td> <td colspan="2">Geburtsland</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Anschrift am Ort des dauernden Aufenthaltes (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">Frankfurt a.M.</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> getrennt lebend</td> <td>seit (bitte Datum angeben):</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Datum und Ort der Heirat / Verpartnerung</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Frühere Ehen / Lebenspartnerschaften <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: (1.) von _____ bis _____ (2.) von _____ bis _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Aufgelöst durch: (1.) <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Tod (2.) <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Tod</td> <td colspan="2">Staatsangehörigkeit(en) d. früheren Ehegatten / Lebenspartner(s)</td> </tr> </tbody> </table>	1. Antragsteller <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich				Familienname	ggf. Geburtsname	Eigenname		Vorname		Vatersname / Mittelname		Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland		Anschrift am Ort des dauernden Aufenthaltes (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)				Frankfurt a.M.				Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> getrennt lebend			seit (bitte Datum angeben):	Datum und Ort der Heirat / Verpartnerung				Frühere Ehen / Lebenspartnerschaften <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: (1.) von _____ bis _____ (2.) von _____ bis _____				Aufgelöst durch: (1.) <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Tod (2.) <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Tod		Staatsangehörigkeit(en) d. früheren Ehegatten / Lebenspartner(s)		Vermerke der Behörde
1. Antragsteller <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich																																									
Familienname	ggf. Geburtsname	Eigenname																																							
Vorname		Vatersname / Mittelname																																							
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland																																							
Anschrift am Ort des dauernden Aufenthaltes (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)																																									
Frankfurt a.M.																																									
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> getrennt lebend			seit (bitte Datum angeben):																																						
Datum und Ort der Heirat / Verpartnerung																																									
Frühere Ehen / Lebenspartnerschaften <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: (1.) von _____ bis _____ (2.) von _____ bis _____																																									
Aufgelöst durch: (1.) <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Tod (2.) <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Tod		Staatsangehörigkeit(en) d. früheren Ehegatten / Lebenspartner(s)																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="3" style="text-align: left; background-color: #d3d3d3;">2. Ehegatte / Lebenspartner</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3" style="text-align: left;"><input type="checkbox"/> Ehegatte / Lebenspartner(in) auch die Einbürgerung beantragt</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: left;">Angaben nur, wenn (Hinweis: Ehegatte / Lebenspartner(in) muss einen eigenen Antrag ausfüllen)</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: left;"><input type="checkbox"/> die Einbürgerung als Ehegatte / Lebenspartner(in) eines/einer Deutschen beantragt wird</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">Familienname</td> <td style="width: 20%;">ggf. Geburtsname</td> <td>Eigenname</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Vorname</td> <td>Vatersname / Mittelname</td> </tr> <tr> <td>Geburtsdatum</td> <td>Geburtsort</td> <td>Geburtsland</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Staatsangehörigkeit(en)</td> <td>Deutsche(r) seit (bitte Datum angeben):</td> </tr> </tbody> </table>	2. Ehegatte / Lebenspartner			<input type="checkbox"/> Ehegatte / Lebenspartner(in) auch die Einbürgerung beantragt			Angaben nur, wenn (Hinweis: Ehegatte / Lebenspartner(in) muss einen eigenen Antrag ausfüllen)			<input type="checkbox"/> die Einbürgerung als Ehegatte / Lebenspartner(in) eines/einer Deutschen beantragt wird			Familienname	ggf. Geburtsname	Eigenname	Vorname		Vatersname / Mittelname	Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	Staatsangehörigkeit(en)		Deutsche(r) seit (bitte Datum angeben):																	
2. Ehegatte / Lebenspartner																																									
<input type="checkbox"/> Ehegatte / Lebenspartner(in) auch die Einbürgerung beantragt																																									
Angaben nur, wenn (Hinweis: Ehegatte / Lebenspartner(in) muss einen eigenen Antrag ausfüllen)																																									
<input type="checkbox"/> die Einbürgerung als Ehegatte / Lebenspartner(in) eines/einer Deutschen beantragt wird																																									
Familienname	ggf. Geburtsname	Eigenname																																							
Vorname		Vatersname / Mittelname																																							
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland																																							
Staatsangehörigkeit(en)		Deutsche(r) seit (bitte Datum angeben):																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: left; background-color: #d3d3d3;">3. Miteinbürgerung von Kindern</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="4" style="text-align: left;">(Hier sind alle minderjährigen Kinder einzutragen, die miteingebürgert werden sollen)</td> </tr> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center; vertical-align: top;">3.1</td> <td style="width: 45%;">Familienname oder Eigenname</td> <td style="width: 5%; text-align: center; vertical-align: top;">3.2</td> <td style="width: 45%;">Familienname oder Eigenname</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Vorname(n), Vatersname / Mittelname</td> <td></td> <td>Vorname(n), Vatersname / Mittelname</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Geburtsdatum <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich</td> <td></td> <td>Geburtsdatum <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Geburtsort, Geburtsland</td> <td></td> <td>Geburtsort, Geburtsland</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Staatsangehörigkeit(en)</td> <td></td> <td>Staatsangehörigkeit(en)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Kind lebt im Haushalt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</td> <td></td> <td>Kind lebt im Haushalt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</td> </tr> </tbody> </table>	3. Miteinbürgerung von Kindern				(Hier sind alle minderjährigen Kinder einzutragen, die miteingebürgert werden sollen)				3.1	Familienname oder Eigenname	3.2	Familienname oder Eigenname		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	weitere Kinder auf Beiblatt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja								
3. Miteinbürgerung von Kindern																																									
(Hier sind alle minderjährigen Kinder einzutragen, die miteingebürgert werden sollen)																																									
3.1	Familienname oder Eigenname	3.2	Familienname oder Eigenname																																						
	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																																						

Nur auszufüllen bei minderjährigen Antragstellern bzw. bei miteinzubürgernden Kindern			Vermerke der Behörde
Das Sorgerecht liegt bei:	<input type="checkbox"/> der Mutter	<input type="checkbox"/> dem Vater	
Das Sorgerecht beruht auf:	<input type="checkbox"/> Sorgerechtsbeschluss		<input type="checkbox"/> sonstiges:

4. Status der Antragstellerin / des Antragstellers			
Derzeitige Staatsangehörigkeit(en)		Besonderer Status, z.B. asylberechtigt, ausländischer Flüchtling	
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> nicht belegt	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> belegt durch:	(Pass, Staatsangehörigkeitsnachweis, usw.)	gültig bis:
Frühere Staatsangehörigkeit(en)		Verlustgrund	
Asylantrag: <input type="checkbox"/> gestellt <input type="checkbox"/> abgelehnt			

5. Aufenthalt (Hier bitte Auslandsaufenthalte <u>und</u> Inlandsaufenthalte angeben.)		
von	bis	in (bitte das Land angeben)
Geburt		

6. Aktueller Aufenthaltstitel		
Niederlassungserlaubnis	<input type="checkbox"/> ja	
Aufenthaltserlaubnis	<input type="checkbox"/> ja, gemäß §	gültig bis
Andere Aufenthaltstitel/-rechte	<input type="checkbox"/> ja	welche?

7. Ausreichende Kenntnisse der deutschen Sprache	
<input type="checkbox"/> ja; belegt durch:	
<input type="checkbox"/> nein; dies kann zur Ablehnung Ihres Antrages führen. Gründe:	

8. Kenntnisse der Rechts- u. Gesellschaftsordnung und der Lebensverhältnisse in Deutschland	
<input type="checkbox"/> ja; belegt durch:	
(Einbürgerungstest, Abschlusszeugnis einer allgemeinbildenden Schule, usw.)	
<input type="checkbox"/> nein; dies kann zur Ablehnung Ihres Antrages führen. Gründe:	

9. Eltern der Antragstellerin / des Antragstellers				<input type="checkbox"/> Leibliche Eltern	<input type="checkbox"/> Adoptiveltern
auch von volljährigen Antragstellern auszufüllen	Vater		Mutter		
	Familienname (ggf. auch Geburtsname) oder Eigenname		Familienname (ggf. auch Geburtsname) oder Eigenname		
	Vorname(n), Vatersname / Mittelname		Vorname(n), Vatersname / Mittelname		
	Geburtsdatum	Geburtsort, Geburtsland	Geburtsdatum	Geburtsort, Geburtsland	
	Familienstand des Vaters zum Zeitpunkt Ihrer Geburt <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden		Familienstand der Mutter zum Zeitpunkt Ihrer Geburt <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden		
Staatsangehörigkeit(en) des Vaters zum Zeitpunkt Ihrer Geburt		Staatsangehörigkeit(en) der Mutter zum Zeitpunkt Ihrer Geburt			

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 type="checkbox"/> ja	Datum		Gericht/Behörde
		Tatbestand		Strafmaß
Anhängige Ermittlungsverfahren im Inland und Ausland:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Datum		Gericht/Behörde

(Fortsetzung bitte auf gesondertem Blatt)

11. Wirtschaftliche Verhältnisse			
Ausgeübter Beruf:		<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> selbständig	Datum
		<input type="checkbox"/> unbefristetes Arbeitsverhältnis <input type="checkbox"/> befristetes Arbeitsverhältnis bis:	
Brutto-Einkünfte	Betrag EURO monatlich		
Bezug von Leistungen nach dem Zweiten oder Zwölften Buch Sozialgesetzbuch:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Leistungsart (z.B. Arbeitslosengeld)	Betrag EURO
Sonstige Leistungen:	<input 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 type="checkbox"/> ja
Wenn ja, wem und in welcher Höhe?		Name	Betrag EURO
		Name	Betrag EURO
Nur zu beantworten, wenn keine eigenen Einkünfte vorhanden sind			
Unterhaltssicherung durch Unterhaltsansprüche (z.B. Eltern / Ehegatte / geschiedener Ehegatte)		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, durch:	Name
			Anschrift
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:

13. Sonstiges			
Als Antragsteller(in) versichere ich, dass ein Antrag auf Einbürgerung	<input 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	
Vor- und Familienname der Mutter	
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: <input type="checkbox"/> Sorgerecht (bitte Beleg beifügen) <input type="checkbox"/> gerichtliche Anordnung	

Unterschriften

Unterschrift der Einbürgerungsbewerberin / des Einbürgerungsbewerbers

Frankfurt a.M., _____

(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