

# Ausfüllhilfe (Beispiel)

Eingangsstempel

## Antrag auf Einbürgerung

Hinweis: Die Eintragungen in der Ausfüllhilfe (Musterantrag) sind frei erfunden und beziehen sich nicht auf tatsächlich lebende Personen.

### Hinweis:

Für Minderjährige über 16 Jahren ist jeweils ein eigener Antrag erforderlich.

Nichtzutreffendes bitte mit „entfällt“ oder „nicht zutreffend“ kennzeichnen. Sollte der Platz bei einer Frage nicht ausreichen, so machen Sie weitere Ausführungen bitte auf einem Beiblatt.

## 1. Persönliche Verhältnisse

### 1.1 Angaben zur Person

<b>Einbürgerungsbewerber(in)</b> Familiename, ggf. frühere(r) Name(n) <b>Mustermann (ggf. Geburtsname)</b>		Freihalten für Vermerke der Behörden
Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile <b>John Patrick</b>		
Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		
Geburtsdatum <b>23.01.1988</b>	Geburtsort	
Kreis, Staat <b>Brisbane, Australien</b>		
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort) am Ort des gewöhnlichen Aufenthalts <b>36448 Bad Liebenstein, OT Schweina, Eisenacher Straße 4</b>		
Telefon (Angabe freiwillig) <b>03691/200999</b>	E-Mail (Angabe freiwillig) <b>muster-max@gmail.com</b>	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input checked="" type="checkbox"/> verheiratet seit <b>25.03.2011</b> <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend seit		
<input type="checkbox"/> verwitwet seit <input type="checkbox"/> geschieden seit <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit		
Datum und Ort der Eheschließung <b>25.03.2011, Bad Liebenstein</b>		
weitere Ehen (z.B. im Heimatstaat) Tag und Ort der Eheschließung <b>(hier bitte Vorehen eintragen)</b>		
<b>Ehegatte / Lebenspartner(in)</b> Familiename, ggf. frühere(r) Name(n) <b>Mustermann, geb. Müller</b>		
Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile <b>Marina Michailovna</b>		
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input checked="" type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		
Geburtsdatum <b>06.05.1993</b>	Geburtsort <b>Lviv</b>	
Kreis, Staat <b>Lviv, Ukraine</b>		
Staatsangehörigkeit(en) <b>ukrainisch</b>	Belegt durch (z.B. Pass, Staatsangehörigkeitsnachweis) <b>Reisepass</b>	
Soll der/die Ehegatte / Lebenspartner(in) miteingebürgert werden? <input type="checkbox"/> ja, siehe Antrag <input checked="" type="checkbox"/> nein		
<b>Frühere Ehen / Lebenspartnerschaft</b>		
Frühere Ehen des Einbürgerungsbewerbers / der Einbürgerungsbewerberin <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>1</b> von <b>12.11.2006</b> bis <b>08.07.2009</b>	Staatsangehörigkeit(en) des früheren Ehegatten / Lebenspartners <b>deutsch</b>	
aufgelöst durch <input type="checkbox"/> Tod des Ehegatten / Partners <input checked="" type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> sonstige Auflösung		
<b>2</b> von	Staatsangehörigkeit(en) des früheren Ehegatten / Lebenspartners	
aufgelöst durch <input type="checkbox"/> Tod des Ehegatten / Partners <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> sonstige Auflösung		
<b>1.2 Status, Wehrdienst</b>		
<b>Staatsangehörigkeitsverhältnisse</b>		
Derzeitige Staatsangehörigkeit(en) <b>Australien</b>	Nachweis <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja, durch:	
Pass, Staatsangehörigkeitsnachweis usw. <b>Reisepass</b>	Nr. <b>A 00112233</b>	

- Muster LRA WAK -

# Ausfüllhilfe (Beispiel)

Frühere Staatsangehörigkeit(en) <b>Neuseeland</b>		<b>Freihalten für Vermerke der Behörden</b>
Grund des Verlustes <b>Entlassung auf eigenen Antrag/ automatischer Verlust</b>		
Verlust ist belegt durch <b>Entlassungsbescheinigung</b>		
Volkszugehörigkeit		
Besonderer Status Asylberechtigte(r) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein    Heimatloser Ausländer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Ausländischer Flüchtling <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Status belegt durch		
Deutscher Reisepass erteilt am	durch (Behörde)	
Die Gründe für die Asylgewährung bestehen fort <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>Wehrdienst (Militär, Armee)</b>		
Wehrpflichtig <input type="checkbox"/> ja <input checked="" 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	
Anderer Militärdienst: wenn ja, in wessen Diensten		Zeitraum (von / bis)
<p><b>Nur bei Dienst in der deutschen Wehrmacht, angeschlossenen oder unterstellten Verbänden während des 2. Weltkriegs:</b> Einheit und ggf. Kriegsgefangenschaft</p> <p style="text-align: center; font-size: 2em; color: green;"><b>- Muster LRA WAK -</b></p>		

### 1.3 Aufenthalt, Ausbildung

<b>Auslandsaufenthalte</b>		
von (Datum) <b>23.01.1988</b>	bis (Datum) <b>15.10.1989</b>	in (Ort, Staat) <b>Brisbane, Australien</b>
von (Datum) <b>15.10.1989</b>	bis (Datum) <b>28.07.2000</b>	in (Ort, Staat) <b>Auckland, Neuseeland</b>
von (Datum)	bis (Datum)	in (Ort, Staat)
von (Datum)	bis (Datum)	in (Ort, Staat)
von (Datum)	bis (Datum)	in (Ort, Staat)
<b>Inlandsaufenthalte</b>		
von (Datum) <b>28.07.2000</b>	bis (Datum) <b>15.09.2005</b>	in (Ort, Bundesland) <b>Reutlingen, Baden-Württemberg</b>
von (Datum) <b>15.09.2005</b>	bis (Datum) <b>dato</b>	in (Ort, Bundesland) <b>Bad Salzungen, Thüringen</b>
von (Datum)	bis (Datum)	in (Ort, Bundesland)
von (Datum)	bis (Datum)	in (Ort, Bundesland)
von (Datum)	bis (Datum)	in (Ort, Bundesland)
<b>Schulbildung</b> bitte jeweils angeben: Zeiten, Schulart, Abschluss, Staat		
01.09.1994 - 31.07.1999: Grundschule (Primary School), Brisbane, Australien		
01.09.1999 - 28.07.2000: Gymnasium (Secondary School/ Highschool, Brisbane, Australien		
28.07.2000 - 15.09.2005: Gymnasium, Reutlingen (Baden-Württemberg)		
15.09.2005 - 31.07.2006: Gymnasium, Bad Salzungen (Thüringen) - Erwerb des Abiturs		

# Ausfüllhilfe (Beispiel)

<p><b>Berufsausbildung und/oder Fachschule / Hochschule / Studium</b> bitte jeweils angeben: Zeiten, Art, Abschluss, Staat</p> <p>01.04.2007 - 01.10.2013: Medizinstudium, Abschluss: Diplom-Mediziner, Uni Heidelberg 01.12.2013 - 01.10.2016: Assistenzarzt in Weiterbildung (Chirurgie), Klinikum Musterhausen - Erwerb des Facharztes</p> <p>oder zum Beispiel: 01.09.2010 - 31.07.2013: Ausbildung zum Verkäufer/ Tischler....</p>	<p><b>Freihalten für Vermerke der Behörden</b></p>
<p><b>Arbeitsverhältnisse/ selbständige Tätigkeiten der letzten acht Jahre</b> bitte jeweils angeben: Zeiten, Art, Abschluss, Staat</p> <p>01.10.2016 - 01.10.2019: Facharzt für Chirurgie, Klinikum Musterhausen 01.10.2019 - 01.10.2021: Stationsarzt, Klinik f. Chirurgie, Klinikum Musterhausen 01.10.2021 - dato: Oberarzt, Klinik f. Chirurgie, St. Andreas-Krankenhaus, Bad Salzungen</p> <p>oder zum Beispiel: 01.08.2013: Verkäufer im Einzelhandel/ Arbeit in Tischlerwerkstatt</p>	

## - Muster LRA WAK -

### 1.4 Eltern

<input checked="" type="checkbox"/> Leibliche Eltern <input type="checkbox"/> Adoptiveltern     Adoptionsvertrag / Beschluss des Vormundschaftsgerichts vom	
Eheschließungsdatum 16.05.1986	Ort und Staat der Eheschließung Brisbane, Australien
<b>Vater</b> Familiename, ggf. frühere(r) Name(n) Mustermann	
Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile John William	Geburtsdatum 19.11.1957
Geburtsort, Kreis, Staat Sydney, Australien	
Staatsangehörigkeit(en) Australien	Volkszugehörigkeit --
Wohnort, Kreis, Staat Brisbane, Australien	
Bereits verstorben? <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am     Datum	
<b>Mutter</b> Familiename, ggf. frühere(r) Name(n) Mustermann, geb. Smith	
Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile Catherine Jane	Geburtsdatum 05.06.1956
Geburtsort, Kreis, Staat Brisbane, Australien	
Staatsangehörigkeit(en) Australien	Volkszugehörigkeit
Wohnort, Kreis, Staat Brisbane, Australien	
Bereits verstorben? <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am     Datum	

# Ausfüllhilfe (Beispiel)

zentraler Thüringer Formularpool

<b>Nur zu beantworten, wenn der/die Einbürgerungsbewerber(in) minderjährig ist</b> Die Ehe der Eltern besteht fort <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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)
---

Freihalten für Vermerke der Behörden

## 2. Kinder

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

<b>1. Kind</b> Familienname, ggf. frühere(r) Name(n) <b>Mustermann</b>		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input checked="" type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile <b>Julia Anne</b>		Geburtsdatum <b>25.06.2017</b>
Geburtsort, Kreis, Staat <b>Musterhausen, Kreis Musterstein, Deutschland</b>		
Staatsangehörigkeit(en) <b>Australien</b>	Das Kind soll mit eingebürgert werden? <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>2. Kind</b> Familienname, ggf. frühere(r) Name(n) <b>Mustermann</b>		Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile <b>William Andrew</b>		Geburtsdatum <b>18.11.2021</b>
Geburtsort, Kreis, Staat <b>Bad Salzungen, Wartburgkreis, Deutschland</b>		
Staatsangehörigkeit(en) <b>Australien</b>	Das Kind soll mit eingebürgert werden? <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>3. Kind</b> Familienname, ggf. frühere(r) Name(n)		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile		Geburtsdatum
Geburtsort, Kreis, Staat		
Staatsangehörigkeit(en)	Das Kind soll mit eingebürgert werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>4. Kind</b> Familienname, ggf. frühere(r) Name(n)		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile		Geburtsdatum
Geburtsort, Kreis, Staat		
Staatsangehörigkeit(en)	Das Kind soll mit eingebürgert werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Von diesen Kindern</b> (bitte die laufende Nummer von oben eintragen) stammen aus der <b>jetzigen</b> Ehe <input type="checkbox"/>   stammen aus <b>früherer</b> Ehe <input type="checkbox"/>   stammen aus <b>keiner</b> Ehe <input type="checkbox"/>   sind angenommen ( <b>Adoption</b> ) <input type="checkbox"/>		

Muster LRA WAK

## 3. Familieneinheit

Familien- u. Vorname(n) der Familienmitglieder (Ehegatte/Lebenspartner u. minderjährige Kinder), die <b>nicht</b> miteingebürgert werden sollen <b>Mustermann, Marina Michailovna</b>
Gründe <b>fehlende Sprachkenntnisse/ spätere Einbürgerung</b>

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH – www.formlab-gmbh.de  
STAG-002-DE-FL - Antrag Einbürgerung - 6-2021

# Ausfüllhilfe (Beispiel)

## 4. Sprachkenntnisse / strafbares Verhalten / Unterhaltsfähigkeit

**Freihalten für Vermerke der Behörden**

### Herkunft deutscher Sprachkenntnisse

durch Elternhaus  ja  nein | durch Schulbesuch  ja  nein | durch Selbststudium  ja  nein

durch Aufenthalt im deutschsprachigen Raum  ja, in (Staat) \_\_\_\_\_ |  nein

durch Besuch eines deutschen Sprachinstituts (bitte Name und Sitz angeben) \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 durch erfolgreichen Besuch eines Integrationskurses von 01.10.2016 bis 31.03.2017

### Straftaten, Ordnungswidrigkeiten, Straf- und Ermittlungsverfahren

Liegen vor  nein  ja, folgende:  
 Angaben über Datum, erkennendes Gericht, Tatbestand und Strafmaß noch nicht getigter **Vorstrafen (auch im Ausland)**

Angaben über anhängige **Strafverfahren (auch im Ausland)**

Angaben über anhängige oder gegen Zahlung einer Geldbuße eingestellte **Ermittlungsverfahren (auch im Ausland)**

# - Muster LRA WAK -

### Unterhaltsfähigkeit

Ausgeübter Beruf: Arzt | Netto-Einkünfte:  monatlich  jährlich | Betrag (volle Euro): 5.673,25 €

Grundbesitz und Vermögen

Hypotheken, Schulden

Ich bin mit Steuerzahlungen im Rückstand  ja  nein | Ich bin im Schuldner- oder Insolvenzverzeichnis eingetragen  ja  nein

Für Alterssicherung ist gesorgt  ja, durch: Ärzteversorgung Thüringen (Landesärztekammer) |  nein

Ich / meine Familie beziehe / bezieht Leistungen nach dem II oder XII Buch Sozialgesetzbuch  ja, in Höhe von monatlich EUR: \_\_\_\_\_  Sozialhilfe  Arbeitslosengeld II  Sonstige \_\_\_\_\_ |  nein

Ich / meine Familie habe / hat früher Sozialhilfe / Leistungen nach dem II oder XII Buch Sozialgesetzbuch bezogen  ja, von / bis \_\_\_\_\_ |  in Höhe von monatlich EUR: \_\_\_\_\_ |  nein

leistende Behörde \_\_\_\_\_ ggf. Grund für die Beendigung des Bezuges \_\_\_\_\_

Ich habe Unterhaltsverpflichtungen  ja  nein | Wenn ja: Ich bin mit Unterhaltsverpflichtungen im Rückstand  ja  nein

### Netto-Einkünfte der übrigen Familienmitglieder

Name	Netto-Einkünfte	Betrag (volle Euro)
Mustermann, Marina Michailovna	<input checked="" type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	<u>2.576,00</u> €
	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	€
	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	€
	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	€

Bei Straffälligkeit: Bitte machen Sie Angaben zu Tatbestand, Strafmaß, verurteilendem Gericht/Behörde und Datum der Verurteilung. Fügen Sie bitte je Verurteilung eine Kopie des entsprechenden vollständigen Urteils bei!

bei Unterhaltsverpflichtungen entsprechende Unterlagen beifügen.

# Ausfüllhilfe (Beispiel)

<b>Nur zu beantworten von Personen ohne eigene Einkünfte</b>			<b>Freihalten für Vermerke der Behörden</b>
Unterhalt ist durch Unterhaltsansprüche gesichert	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Name des Unterhaltspflichtigen			
Anschrift des Unterhaltspflichtigen			
Netto-Einkünfte des Unterhaltspflichtigen	Netto-Einkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag (volle Euro) €	

## 5. Vermeidung von Mehrstaatigkeit

Ich bin bereit, meine bisherigen(n) Staatsangehörigkeit(en) aufzugeben und verpflichte mich, nach schriftlicher Zusicherung der Einbürgerung die erforderlichen Schritte zu unternehmen.	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn nein, bitte nachstehend die Gründe angeben		

nur erforderlich bei bestimmten Drittstaaten, z. B. Russische Föderation, Ägypten, Kosovo u. a. - wenn nicht erforderlich (z. B. EU-Staaten): nein ankreuzen!

- Keine Optionspflicht im Sinne des § 29 StAG
- Insbesondere liegen die Voraussetzungen des § 29 Abs. 1a StAG vor (Nachweise unter Ziff. 7.)

## 6. Sonstiges

Ich habe in der Bundesrepublik Deutschland bereits früher die Einbürgerung beantragt.	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
Der Antrag wurde gestellt bei (Name und Sitz der Behörde)		
Der Antrag wurde abgelehnt von (Name und Sitz der Behörde)		
Datum des Ablehnungsbescheids	Aktenzeichen des Ablehnungsbescheids	

- Muster LRA WAK -

### Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die im Antrag verlangten Angaben beruhen in der Regel auf § 8 bzw. § 10 des Staatsangehörigkeitsgesetzes, im Fall der Verheiratung mit einem deutschen Ehegatten auf § 9 des Staatsangehörigkeitsgesetzes. Im übrigen gibt es eine Vielzahl von Rechtsgrundlagen für eine Einbürgerung. Diese können im Einzelfall bei der Staatsangehörigkeitsbehörde erfragt werden. Ohne die verlangten Angaben ist die Bearbeitung Ihres Einbürgerungsantrags nicht möglich.

### Einwilligung nach § 67 des Sozialgesetzbuches X:

Ich bin damit einverstanden, dass die zuständigen Träger, die Leistungen nach dem II. oder XII. Buch Sozialgesetzbuch gewähren, die Agenturen für Arbeit, das Jugendamt und das Amt für Ausbildungsförderung zum Nachweis der Angaben zu den Fragen 1.1, 1.3, 4 und 5 befragt werden.

### Auskunft durch die Finanzbehörden:

Mit der Auskunfterteilung über meine Einkommensverhältnisse, einschließlich etwaiger Steuerstrafverfahren, bin ich einverstanden.

### Auskunft durch das Amtsgericht:

Mit der Auskunfterteilung aus dem Schuldner- und Insolvenzverzeichnis und der Einsichtnahme in eventuell vorhandene Unterlagen bin ich einverstanden.

### Beiziehung der Ausländerakte

Mit der Beiziehung der Ausländerakte bin ich einverstanden.

### Verwaltungsgebühr

Mir ist bekannt, dass für die Einbürgerung oder für ihre Ablehnung oder für die Zurücknahme des Antrags eine Verwaltungsgebühr zu zahlen ist.

### Richtigkeit der Angaben und Mitteilungspflichten

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Ich habe davon Kenntnis, dass falsche oder unvollständige Angaben zur Ablehnung oder zur Rücknahme oder Widerruf der Einbürgerung führen können. Ich verpflichte mich, Änderungen meiner persönlichen oder wirtschaftlichen Verhältnisse unverzüglich mitzuteilen.

7. Begründung meines Einbürgerungsantrags

a) Bitte tragen Sie hier die Gründe für die Beantragung der Einbürgerung (Erwerb der deutschen Staatsangehörigkeit) ein:

- Muster LRA WAK -

b)

~~Nachweis der Voraussetzungen für ein Absuchen der Optionpflicht (§ 20 Abs. 4a StAG)~~

~~Ich habe mich bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres~~

~~acht Jahre lang gewöhnlich im Inland aufgehalten oder~~

~~sechs Jahre lang eine Schule besucht oder~~

~~verfüge über einen im Inland erworbenen Schulabschluss oder eine abgeschlossene Berufsausbildung~~

~~Ich habe einen anderen vergleichbaren Bezug zu Deutschland, und die Ausübung der Optionpflicht bedeutet aus folgenden Gründen eine besondere Härte für mich:~~

~~Aufenthaltsnachweis~~

~~Schulaufenthalte, Schulabschlüsse, Berufsausbildungsnachweis~~

~~Härtegründe~~

8. Lichtbilder (nur von Einbürgerungsbewerbern über 16 Jahre)

Bitte kleben Sie hier ein biometrisches Passfoto ein

Vorname  
John Patrick

Geburtsdatum  
23.01.1988

Vorname

Geburtsdatum

Vorname

Geburtsdatum

## 9. Unterschriften (Achtung! Unterschriften müssen bei der Behörde geleistet werden.)

<b>Einbürgerungsbewerber(in)</b>			
Ort, Datum  Eisenach,	Unterschrift(en) der / des Einbürgerungsbewerber(s)		
<b>Miteinbürgerung von Kindern</b>			
Ich / wir beantrage/n hiermit die Miteinbürgerung der Kinder			
Lfd. Nr. im Antrag	Familiennamen	Vorname	Geburtsdatum
1	Mustermann	Julia Anne	25.06.2017
2	Mustermann	William Andrew	18.11.2021
Ort, Datum  Eisenach,		Unterschrift(en) der / des Einbürgerungsbewerber(s)  <div style="color: red; font-size: small;">                     Unterschrift des stammberechtigten Elternteils (Einbürgerungsbewerber) als gesetzlicher Vertreter der miteinzubürgernden Kinder - erst in der Behörde unterschreiben!                       Achtung: Erst in der Behörde unterschreiben!                 </div>	

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

Ort, Datum	Behörde
Dienstsiegel	Amts- oder Funktionsbezeichnung
	Unterschrift Sachbearbeiter(in)

- Muster LRA WAK -

## Stellungnahme der Gemeindeverwaltung

<b>Urschriftlich</b> mit	Anlagen an das Landratsamt weitergeleitet.	
Der/Die Antragsteller(in) ist – mit den im Antrag bezeichneten Angehörigen – seit		Datum
unter der in Ziff. 1.1 genannten Anschrift gemeldet.		
Gegen die Einbürgerung sprechen <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> folgende Tatsachen (§ 8 Abs. 1 Nrn. 2 bis 4 StAG):		
Ort, Datum	Gemeinde des gewöhnlichen Aufenthalts - Unterschrift	