

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

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

- Muster LRA WAK -

Ausfüllhilfe (Beispiel)

Frühere Staatsangehörigkeit(en) Neuseeland	Freihalten für Vermerke der Behörden
Grund des Verlustes Entlassung auf eigenen Antrag/ automatischer Verlust	
Verlust ist belegt durch Entlassungsbescheinigung	
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	
Wehrdienst (Militär, Armee) 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) _____	
Nur bei Dienst in der deutschen Wehrmacht, angeschlossenen oder unterstellten Verbänden während des 2. Weltkriegs: Einheit und ggf. Kriegsgefangenschaft	
- Muster LRA WAK -	

1.3 Aufenthalt, Ausbildung

Auslandsaufenthalte		
von (Datum) 23.01.1988	bis (Datum) 15.10.1989	in (Ort, Staat) Brisbane, Australien
von (Datum) 15.10.1989	bis (Datum) 28.07.2000	in (Ort, Staat) Auckland, Neuseeland
von (Datum)	bis (Datum)	in (Ort, Staat)
von (Datum)	bis (Datum)	in (Ort, Staat)
von (Datum)	bis (Datum)	in (Ort, Staat)
Inlandsaufenthalte		
von (Datum) 28.07.2000	bis (Datum) 15.09.2005	in (Ort, Bundesland) Reutlingen, Baden-Württemberg
von (Datum) 15.09.2005	bis (Datum) dato	in (Ort, Bundesland) Bad Salzungen, Thüringen
von (Datum)	bis (Datum)	in (Ort, Bundesland)
von (Datum)	bis (Datum)	in (Ort, Bundesland)
von (Datum)	bis (Datum)	in (Ort, Bundesland)
Schulbildung 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>Berufsausbildung und/oder Fachschule / Hochschule / Studium 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>Freihalten für Vermerke der Behörden</p>
<p>Arbeitsverhältnisse/ selbständige Tätigkeiten der letzten acht Jahre 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
Vater 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	
Mutter 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)

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

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

Muster LRA WAK

3. Familieneinheit

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

Ausfüllhilfe (Beispiel)

4. Sprachkenntnisse / strafbares Verhalten / Unterhaltsfähigkeit

Herkunft deutscher Sprachkenntnisse		
durch Elternhaus <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	durch Schulbesuch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	durch Selbststudium <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
durch Aufenthalt im deutschsprachigen Raum <input type="checkbox"/> ja, in (Staat) _____ <input type="checkbox"/> nein		
durch Besuch eines deutschen Sprachinstituts (bitte Name und Sitz angeben) <input type="checkbox"/> _____ von _____ bis _____		
<input checked="" type="checkbox"/> durch erfolgreichen Besuch eines Integrationskurses von 01.10.2016 bis 31.03.2017		
Straftaten, Ordnungswidrigkeiten, Straf- und Ermittlungsverfahren		
Liegen vor <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende: Angaben über Datum, erkennendes Gericht, Tatbestand und Strafmaß noch nicht getilgter 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 <input checked="" type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag (volle Euro) 5.673,25 €
Grundbesitz und Vermögen		
Hypotheken, Schulden		
Ich bin mit Steuerzahlungen im Rückstand <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein		
Ich bin im Schuldner- oder Insolvenzverzeichnis eingetragen <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein		
Für Alterssicherung ist gesorgt <input checked="" type="checkbox"/> ja, durch: Ärzteversorgung Thüringen (Landesärztekammer) <input type="checkbox"/> nein		
Ich / meine Familie beziehe / bezieht Leistungen nach dem II oder XII Buch Sozialgesetzbuch <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von monatlich EUR: _____ <input type="checkbox"/> Sozialhilfe <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II <input type="checkbox"/> Sonstige _____ <input checked="" type="checkbox"/> nein		
Ich / meine Familie habe / hat früher Sozialhilfe / Leistungen nach dem II oder XII Buch Sozialgesetzbuch bezogen <input type="checkbox"/> ja, von / bis _____ <input type="checkbox"/> in Höhe von monatlich EUR: _____ <input checked="" type="checkbox"/> nein		
leistende Behörde _____ ggf. Grund für die Beendigung des Bezuges _____		
Ich habe Unterhaltsverpflichtungen <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein		
Wenn ja: Ich bin mit Unterhaltsverpflichtungen im Rückstand <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Netto-Einkünfte der übrigen Familienmitglieder		
Name Mustermann, Marina Michailovna	Netto-Einkünfte <input checked="" type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag (volle Euro) 2.576,00 €
Name	Netto-Einkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag (volle Euro) €
Name	Netto-Einkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag (volle Euro) €
Name	Netto-Einkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag (volle Euro) €

Freihalten für Vermerke der Behörden

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.

zentraler Thüringer Formularpool

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

Ausfüllhilfe (Beispiel)

Nur zu beantworten von Personen ohne eigene Einkünfte			Freihalten für Vermerke der Behörden
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 Strafverfahren, 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.

Beziehung der Ausländerakte
Mit der Beziehung 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 Optionspflicht (§ 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 Optionspflicht 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

Bitte kleben Sie hier ein biometrisches Passfoto ein		
Vorname John Patrick	Vorname	Vorname
Geburtsdatum 23.01.1988	Geburtsdatum	Geburtsdatum

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

Einbürgerungsbewerber(in)			
Ort, Datum Eisenach,	Unterschrift(en) der / des Einbürgerungsbewerber(s)		
Miteinbürgerung von Kindern			
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) Unterschrift des stammberechtigten Elternteils (Einbürgerungsbewerber) als gesetzlicher Vertreter der miteinzubürgernden Kinder - erst in der Behörde unterschreiben! Achtung: Erst in der Behörde unterschreiben!	

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

Urschriftlich mit	Anlagen an das Landratsamt weitergeleitet.
Der/Die Antragsteller(in) ist – mit den im Antrag bezeichneten Angehörigen – seit unter der in Ziff. 1.1 genannten Anschrift gemeldet.	Datum
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