

Einbürgerungsbehörde
Landratsamt Wartburgkreis
Erzberger Allee 14
36433 Bad Salzungen

Ansprechpartner
Telefon

Einwilligung zur Beteiligung von Sozialbehörden im Einbürgerungsverfahren

Vorname, ggf. Vatersname, Name, ggf. Geburtsname, Geburtsdatum und -ort
wohnhaft - PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.

Ich bin damit einverstanden, dass zur Bearbeitung meines Einbürgerungsantrages vom, insbesondere zur Prüfung der wirtschaftlichen Voraussetzungen (§ 8 Abs. 1 Nr. 4 bzw. § 10 Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 Staatsangehörigkeitsgesetz), durch die Einbürgerungsbehörde Auskünfte von

- der für mich nach dem Dritten Buch des Sozialgesetzbuchs zuständigen Agentur für Arbeit*
- dem für mich nach dem Zweiten Buch des Sozialgesetzbuchs zuständigen Jobcenter bzw. Träger der Leistungen nach dem SGB II*
- dem für mich nach dem Zwölften Buch des Sozialgesetzbuchs zuständigen Sozialamt bzw. der für die Leistungserteilung zuständigen Behörde*
- der für mich zuständigen Wohngeldstelle bzw. dem Träger der Leistungen nach dem Wohngeldgesetz*
- dem für meine unterhaltsberechtigten Kinder zuständigen Jugendamt bzw. Träger der Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz*

eingeholt werden können.

Über den Inhalt der einzuholenden Auskünfte habe ich durch Aushändigung des Fragenkatalogs, der an die angekreuzten Behörden versendet wird, Kenntnis erhalten.

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass mein Einbürgerungsantrag ohne die Beteiligung der vorstehend angekreuzten Behörden nicht bearbeitet werden kann und ich bei Fehlen der Behördenauskünfte mit der Ablehnung des Einbürgerungsantrages rechnen oder die Auskünfte selbst beschaffen muss.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Einbürgerungsbewerbers/
der Einbürgerungsbewerberin

Ich bestätige, dass mir eine Ausfertigung dieser Einwilligungserklärung ausgehändigt worden ist.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Einbürgerungsbewerbers/
der Einbürgerungsbewerberin

* Zutreffendes ist anzukreuzen.