

Bitte füllen Sie den Antrag vollständig mit  
Schreibmaschine oder in Druckschrift aus.

# Einbürgerungsantrag

## Passbild

Ich beantrage die deutsche Staatsangehörigkeit  
und mache über meine persönlichen Verhältnisse folgende Angaben:

<b>1. Angaben zur Person</b>	<b>Antragsteller(in)</b>	<input type="checkbox"/> Ehegatte	<input type="checkbox"/> Lebenspartner(in)
		(Staatsangehörigkeit: _____)	
Familienname			
Geburtsname			
Vorname(n)			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Staat			
Straße, Hausnummer			
Postleitzahl, Wohnort			
Telefonnummer			
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend		
Tag und Ort der Eheschließung / Begründung d. Lebenspartnerschaft			
Frühere Ehen des Antragstellers	<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> nein
	1. Ehe	von _____ bis _____	aufgelöst durch <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Tod Staatsangehörigkeit d. früheren Ehegatten:
	2. Ehe	von _____ bis _____	aufgelöst durch <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Tod Staatsangehörigkeit d. früheren Ehegatten:

**2. Angaben über Kinder** (Hier bitte alle minderjährigen und volljährigen, ehelichen und nichtehelichen Kinder eintragen.)

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Familienname (ggf. Geburtsname)			
Vorname(n)			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Staat			
Staatsangehörigkeit			
Kind soll miteingebürgert werden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kind hat eigenen Antrag gestellt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	4. Kind	5. Kind	6. Kind
Familienname (ggf. Geburtsname)			
Vorname(n)			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Staat			
Staatsangehörigkeit			
Kind soll miteingebürgert werden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kind hat eigenen Antrag gestellt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Kind Nr. .... stammt aus der jetzigen Ehe; Kind Nr. .... stammt aus früherer Ehe; Kind Nr. .... ist nichtehelich

### 3. Angaben über Staatsangehörigkeit, besonderen Status, Wehrdienst

3.1 Eigene Staatsangehörigkeit	
Derzeitige Staatsangehörigkeit(en)	
Ist / Sind diese Staatsangehörigkeit(en) nachgewiesen?	ja, durch <input type="checkbox"/> Nationalpass <input type="checkbox"/> Einbürgerungsurkunde <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Staatsangehörigkeitsnachweis <input type="checkbox"/> sonstiges: _____
Frühere Staatsangehörigkeit(en)	
Verlustgrund	
Der Verlust der Staatsangehörigkeit(en)	<input type="checkbox"/> ist kraft Gesetz eingetreten
	ist nachgewiesen durch: <input type="checkbox"/> Entlassungsurkunde <input type="checkbox"/> Bescheinigung des Heimatlandes

3.2 Staatsangehörigkeit der Eltern		
	Vater	Mutter
Staatsangehörigkeit		
Geburtsort und Staat		
Tag u. Ort der Eheschließung		

3.3 Besonderer Status		
Asylberechtigt	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, nachgewiesen durch:
Ausländischer Flüchtling	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, nachgewiesen durch:
Kontingentflüchtling	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, nachgewiesen durch:
Staatenlos	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, nachgewiesen durch:
Heimatloser Ausländer	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, nachgewiesen durch:

3.4 Wehrdienst					
Wehrdienstpflichtig	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Von der Wehrpflicht befreit	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Wehrpflicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	von:	bis:	in (Land):

### 4. Angaben zum Aufenthalt ( Hier bitte Auslandsaufenthalte und Inlandsaufenthalte angeben)

von	bis	in folgendem Staat
<b>G E B U R T</b>		

(Fortsetzung bitte auf gesondertem Blatt)

### 5. Angaben zum Aufenthaltstitel

Niederlassungserlaubnis	<input type="checkbox"/> ja
Aufenthaltserlaubnis	<input type="checkbox"/> ja gültig bis:
andere Aufenthalts-genehmigung	<input type="checkbox"/> ja welche?
	gültig bis:

## 6. Angaben zur Ausbildung

6.1 Schulausbildung					
von	bis	Art der Schule	Abschluss		Land
			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja:	
			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja:	
			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja:	
			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja:	(Fortsetzung auf gesondertem Blatt)

6.2 Berufsausbildung					
von	bis	Art des Berufes	Abschluss		Land
			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja:	
			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja:	(Fortsetzung auf gesondertem Blatt)

## 7. Angaben über Arbeitsverhältnisse (Bitte Tätigkeiten in den letzten 5 Jahren angeben)

Art der Tätigkeit	von	bis	bei (Adresse des Arbeitgebers)
			(Fortsetzung auf gesondertem Blatt)

## 8. Angaben über Strafen, Ordnungswidrigkeiten, Bußgelder

8.1 Vorstrafen			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Datum:	Gericht/Behörde:
		Tatbestand:	Strafmaß/Geldbuße:
			(Fortsetzung auf gesondertem Blatt)

8.2 Anhängige Ermittlungsverfahren			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Datum:	Gericht/Behörde:
			(Fortsetzung auf gesondertem Blatt)

## 9. Angaben über wirtschaftliche Verhältnisse

<b>ausgeübter Beruf</b>					
<b>Bruttoeinkünfte (z.B. aus Erwerbstätigkeit)</b>	<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> jährlich	Betrag: EUR		
<b>Bezug von Arbeitslosengeld</b>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	monatlicher Betrag: EUR		
<b>Bezug von Leistungen nach SGB II</b>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja *	monatlicher Betrag: EUR		
<b>Bezug von Leistungen nach SGB XII</b>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja *	monatlicher Betrag: EUR		
<b>Früherer Bezug von Sozialhilfe</b>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja			
<b>Steuerrückstände</b>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<b>Eintrag im Schuldnerverzeichnis</b>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
<b>Bruttoeinkünfte: Ehegatte/Lebenspartner(in)</b>	<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> jährlich	Betrag: EUR		
<b>Bruttoeinkünfte: im Haushalt lebende Kinder</b>	<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> jährlich	Betrag: EUR		

Nur zu beantworten, wenn keine eigenen Einkünfte vorhanden sind			
<b>Unterhaltssicherung durch Unterhaltsansprüche</b>	<input type="checkbox"/> nein	ja, durch	Name und Anschrift desjenigen:
		<input type="checkbox"/> Eltern	
		<input type="checkbox"/> geschiedener Ehegatte	
<b>Bruttoeinkünfte des Unterhaltspflichtigen</b>	<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> jährlich	Betrag: EUR

## 10. Angaben zur Vermeidung von Mehrstaatigkeit

Ich bin bereit, meine bisherige(n) Staatsangehörigkeit(en) aufzugeben und verpflichte mich, nach schriftlicher Zusicherung der Einbürgerung, die erforderlichen Schritte zu unternehmen.

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein (Gründe bitte auf einem gesonderten Blatt angeben)
-----------------------------	--

## 11. Sonstiges

Als Antragsteller versichere ich, dass ein Antrag auf Einbürgerung

- bisher noch nicht gestellt wurde.
- am \_\_\_\_\_ bei folgender Behörde \_\_\_\_\_ mit dem Aktenzeichen \_\_\_\_\_ gestellt und wie folgt beschieden wurde: \_\_\_\_\_

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Ich habe davon Kenntnis, dass falsche oder unvollständige Angaben zur Ablehnung oder zur **Rücknahme** der Einbürgerung führen können.

Ich verpflichte mich, Änderungen meiner persönlichen oder wirtschaftlichen Verhältnisse unverzüglich mitzuteilen.

Ich habe davon Kenntnis, dass die Erhebung der Daten gemäß §§ 1 ff. Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) in Verbindung mit den einschlägigen Datenschutzvorschriften des Landes Mecklenburg-Vorpommern erfolgt. Mir ist bekannt, dass die im Antrag gemachten Angaben von der Behörde zur Bearbeitung meines Einbürgerungsantrages benötigt werden und eine sachgerechte Bearbeitung und Entscheidung nur möglich ist, wenn die erforderlichen Angaben von mir vollständig gemacht wurden.

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

Unterschrift(en) d. Einbürgerungsbewerbers/-bewerberin  
oder d. gesetzlichen Vertreter(s)/-in:

Rostock, den \_\_\_\_\_

Ich/wir beantrage(n) hiermit die Einbürgerung (Miteinbürgerung) folgender Kinder:	
Name(n) der Kinder	

Unterschrift(en) d. gesetzlichen Vertreter(s)/Vertreterin:

Rostock, den \_\_\_\_\_

(Vater)

(Mutter)

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

Rostock, den \_\_\_\_\_

Hansestadt Rostock  
Stadtamt – Abt. 32.22 -  
im Auftrag