

# Antrag auf Einbürgerung

## Ausfüllhinweise

Bitte füllen Sie den Antrag vollständig in Druckschrift aus.

Sollte der Platz bei einer Frage nicht ausreichen, fertigen Sie bitte weitere Ausführungen auf einem Beiblatt an.

Bei Minderjährigen ab 16 Jahren ist ein eigener Antrag erforderlich.

Ich beantrage die Verleihung der deutschen Staatsangehörigkeit und mache über meine persönlichen Verhältnisse folgende Angaben:

aktuelles  
biometrisches  
Passbild

## 1 Angaben zu meiner Person

Familienname (ggf. Geburtsname), Vornamen

Geburtsdatum

Geburtsort, Kreis, Staat

Anschrift

Tel.

E-Mail

Familienstand

ledig  verheiratet  verwitwet  geschieden  getrennt lebend  eingetragene Lebenspartnerschaft

Ort und Datum der Eheschließung / Begründung der Lebenspartnerschaft / Todestag des Ehegatten bzw. Lebenspartners

Bei Scheidung oder außergerichtlicher Aufhebung: Tag der Rechtskraft (Anerkennung) des Urteils / Beginn des Trennungsjahres (bei getrennt Lebenden)

### 1.1 Angaben zu Ehegatte / Lebenspartner

Familienname (ggf. Geburtsname), Vornamen

Geburtsdatum

Geburtsort, Kreis, Staat

Anschrift

Staatsangehörigkeit(en)

Ist die Einbürgerung ebenfalls beantragt?

Nein

Ja (Falls nicht Deutscher)

### 1.2 Angaben zu früheren Ehen

Ich war vor dieser Ehe bereits verheiratet

Nein

Ja

1. Ehe von - bis

aufgelöst durch

Staatsangehörigkeit des früheren Ehegatten

Ja

2. Ehe von - bis

aufgelöst durch

Staatsangehörigkeit des früheren Ehegatten

## 2 Angaben zu meinen Eltern

Vater (Familienname, ggf. Geburtsname)

Mutter (Familienname, ggf. Geburtsname)

Vorname(n)

Vorname(n)

Staatsangehörigkeit

Staatsangehörigkeit

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| letzter Wohnort / Land  |   | letzter Wohnort / Land  |  |
| verstorben?<br><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, | am  | verstorben?<br><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, | am   |
| <b>Nur bei minderjährigen Antragstellern auszufüllen:</b>                 |   |   |  |
| 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<br><input type="checkbox"/> sonstige: | <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter            | und begründet sich auf <input type="checkbox"/> Sorgerecht<br><input type="checkbox"/> gerichtliche Anordnung    |

| <b>3 Angaben über meine Kinder</b> (bitte auch eintragen: volljährige Kinder aus früheren Ehen; nichteheliche Kinder) |   |   |   |
|---|---|---|---|
|   | 1. Kind   | 2. Kind   | 3. Kind   |
| Familienname  |   |   |   |
| Vorname(n)  |   |   |   |
| Geburtsdatum  |   |   |   |
| Geburtsort  |   |   |   |
| Staatsangehörigkeit(en)   |   |   |   |
| Mit einzubürgern?   | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Das Kind stammt aus:  |   |   |   |
| - jetziger Ehe  | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                                  |
| - früherer Ehe  | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                                  |
| - keiner Ehe  | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                                  |
| wurde adoptiert   | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                                  |
|   | 4. Kind   | 5. Kind   | 6. Kind   |
| Familienname  |   |   |   |
| Vorname(n)  |   |   |   |
| Geburtsdatum  |   |   |   |
| Geburtsort  |   |   |   |
| Staatsangehörigkeit(en)   |   |   |   |
| Mit einzubürgern?   | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Das Kind stammt aus:  |   |   |   |
| - jetziger Ehe  | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                                  |
| - früherer Ehe  | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                                  |
| - keiner Ehe  | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                                  |
| wurde adoptiert   | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                                  |

| <b>4 Status</b>   |                                    |
|---|------------------------------------|
| Meine derzeitige(n) Staatsangehörigkeit(en)   |                                    |
| Sind diese Staatsangehörigkeiten belegt? (Pass, Staatsangehörigkeitsurkunde, Bescheinigung des Heimatstaates) |                                    |
| <input type="checkbox"/> Nein   | <input type="checkbox"/> Ja, durch |
| Frühere Staatsangehörigkeit(en)   |                                    |
| Verlustgrund  |                                    |

|  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Der Verlust der Staatsangehörigkeit(en) ist kraft Gesetzes eingetreten. | <input type="checkbox"/> Der Verlust der Staatsangehörigkeit(en) ist nachgewiesen durch: | Entlassungsurkunde, Bescheinigung des Heimatstaates |
|--|--|---|

#### 4.1 Besonderer Status

|                          |                               |  |
|--------------------------|-------------------------------|--|
| Kontingentflüchtling     | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> ja, nachgewiesen durch: |
| Heimatloser Ausländer    | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> ja, nachgewiesen durch: |
| Ausländischer Flüchtling | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> ja, nachgewiesen durch: |
| Asylberechtigter         | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> ja, nachgewiesen durch: |
| Staatenlos               | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> ja, nachgewiesen durch: |

#### 4.2 Angaben zum Aufenthaltstitel

|   |                             |                       |
|---|-----------------------------|-----------------------|
| Niederlassungserlaubnis   | <input type="checkbox"/> ja |                       |
| Aufenthaltserlaubnis  | <input type="checkbox"/> ja | gültig bis:           |
| anderer Aufenthaltstitel  | <input type="checkbox"/> ja | welchen?: gültig bis: |
| freizügigkeitsberechtigter EU- Bürger oder Angehöriger oder Schweizer | <input type="checkbox"/> ja |                       |

#### 4.3 Aufenthalte seit Geburt

|                      |     |                 |
|----------------------|-----|-----------------|
| von<br><b>GEBURT</b> | bis | in (Ort, Staat) |
|                      |     |                 |
|                      |     |                 |
|                      |     |                 |
|                      |     |                 |

### 5 Angaben über Ausbildung und wirtschaftlichen Verhältnisse

#### 5.1 Schulausbildung / Berufsausbildung / Studium in Deutschland

| von | bis | Art der Schule / des Berufs / Studiengang | Abschluss                     |                             | Art des Abschlusses |
|-----|-----|---|-------------------------------|-----------------------------|---------------------|
|     |     |   | <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 |                     |
|     |     |   | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |                     |

#### 5.2 Arbeitsverhältnisse / selbständige Tätigkeit in den letzten 8 Jahren

| von | bis | Art | Anschrift der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers |
|-----|-----|-----|--|
|     |     |     |  |
|     |     |     |  |
|     |     |     |  |
|     |     |     |  |

| 5.3 Einkünfte   |                               |                              |  |
|---|-------------------------------|------------------------------|--|
| Derzeitig ausgeübte Tätigkeit:                              |                               |                              |  |
|   |                               |                              | Betrag EUR/Monat   |
| Erwerbseinkünfte (brutto)                                   | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, |  |
| Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit                       | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, | Steuerrückstände?<br><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Einkünfte aus Vermietung / Verpachtung                      | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, |  |
| Rente   | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, |  |
| Unterhalt / Unterhaltsvorschuss                             | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, | bewilligt bis  |
| Erziehungsgeld  | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, | bewilligt bis  |
| Kindergeld  | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, |  |
| Wohngeld  | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, | bewilligt bis  |
| Arbeitslosengeld I  | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, | bewilligt bis  |
| Arbeitslosengeld II   | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, | bewilligt bis  |
| Sozialgeld  | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, | bewilligt bis  |
| Krankengeld   | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, | bewilligt bis  |
| Ausbildungsvergütung / BAföG / BAB                          | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, | bewilligt bis  |
| Grundsicherung gem. SGB XII                                 | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, | bewilligt bis  |
| Gegebenenfalls Gründe für den Bezug von Arbeitslosengeld II |                               |                              |  |

| 5.4 Alterssicherung           |                                    |   |                           |
|-------------------------------|------------------------------------|---|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, durch | <input type="checkbox"/> gesetzliche Rentenversicherung     | Anzahl der Beitragsmonate |
|                               |                                    | <input type="checkbox"/> private Renten-/Lebensversicherung | seit                      |
|                               |                                    | <input type="checkbox"/>                                    | Summe                     |

| 5.5 Krankenversicherung                                  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> gesetzliche Krankenversicherung | <input type="checkbox"/> private Krankenkasse |

| 5.6 Einkünfte der Familienangehörigen |         |                             |
|---------------------------------------|---------|-----------------------------|
| Familienname                          | Vorname | Betrag EUR / Monat (brutto) |
|                                       |         |                             |
|                                       |         |                             |
|                                       |         |                             |
|                                       |         |                             |

| 5.7  |                             | Unterhaltssicherung durch Unterhaltsansprüche      |                    |
|--|-----------------------------|--|--------------------|
| Unterhaltssicherung durch Unterhaltsansprüche? |                             |  |                    |
| <input type="checkbox"/> Nein                  | <input type="checkbox"/> Ja | Name und Anschrift der / des Unterhaltspflichtigen |                    |
|  |                             |  |                    |
|  |                             |  | Betrag EUR / Monat |
|  |                             | Bruttoeinkünfte der/des Unterhaltspflichtigen      | Betrag EUR / Monat |

| 5.8   |  | Unterhaltsverpflichtungen                   |  |
|---|--|---|--|
| Bestehen Unterhaltsverpflichtungen gegenüber Personen, die nicht zur Haushaltsgemeinschaft gehören? |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Nein   | <input type="checkbox"/> Ja, und zwar    | gegenüber welcher Person / welchen Personen |  |
| Unterhaltsrückstände?   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Nein   | <input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von | EUR   |  |

| 6   |   | Angaben über Ordnungswidrigkeiten / Straftaten (einschl. Straftaten im Ausland) |  |  |
|---|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Folgende Straftaten / Ordnungswidrigkeiten liegen vor:               |   |   |  |  |
| Tatbezeichnung  | anhängig bei Behörde<br>(Gericht, Staatsanwaltschaft) | Datum des Urteils   | Höhe des Strafmaßes bei noch nicht getilgten Strafen |  |
|   |   |   |  |  |
|   |   |   |  |  |
|   |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> keine Straftaten <input type="checkbox"/> keine Ordnungswidrigkeiten |   |   |  |  |
| Zurzeit noch anhängige Ermittlungsverfahren?  |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Nein   | <input type="checkbox"/> Ja, weil                     |   |  |  |
|   | Behörde und Az.:                                      |   |  |  |
| Eingestellte Ermittlungsverfahren der letzten 5 Jahre?  |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Nein   | <input type="checkbox"/> Ja                           | Behörde und Aktenzeichen (Bitte Einstellungsmitteilungen beifügen)              |  |  |
|   |   |   |  |  |

## 7 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.

Ja |  Nein (Gründe bitte auf einem gesonderten Blatt angeben; keine Aufgabe bei EU- Staatsangehörigen; Hinweis: bei den EU-Staaten Belgien, Niederlande, Slowakei, Österreich, Litauen und Spanien kann jedoch trotzdem Verlust der jeweiligen Staatsangehörigkeit eintreten)

## 8 Sonstiges

Die Einbürgerung habe ich bereits früher beantragt?

Nein |  Ja, bei Behörde

Wurde über den Antrag entschieden?

Nein |  Ja |  er wurde von mir zurückgenommen. |  er wurde abgelehnt. |  er wurde zurückgestellt. | Datum der Entscheidung

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.

Gemäß § 38 Staatsangehörigkeitsgesetz (StAG) beträgt die Gebühr für die Einbürgerung 255,00 Euro. Sie ermäßigt sich für ein minderjähriges Kind, das miteingebürgert wird und keine eigenen Einkünfte im Sinne des Einkommenssteuergesetzes hat, auf 51,00 Euro. Ich bin damit einverstanden, dass die Einbürgerungsbehörde bei Antragstellung einen Vorschuss in Höhe der Gesamtgebühr verlangt.

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.

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 \_\_\_\_\_

Hanse- und Universitätsstadt Rostock  
Stadtamt - Abt. 32.5 -  
im Auftrag

\_\_\_\_\_