

Antrag eingegangen am	
-----------------------	--

Antrag auf Einbürgerung

Beantworten Sie bitte alle Fragen. Zutreffendes ankreuzen oder ausfüllen. Nichtzutreffendes mit „entfällt“ oder „nicht zutreffend“ kennzeichnen. Sollte der Platz bei einer Frage nicht ausreichen, so machen Sie weitere Ausführungen bitte auf einem Beiblatt. Im Rahmen einer Familieneinbürgerung benötigen Kinder und Jugendliche unter 16 Jahren kein eigenes Antragsformular.

Ich beantrage meine Einbürgerung.

Über meine persönlichen Verhältnisse mache ich folgende Angaben:

1. Angaben zur Person

1.1 Antragsteller/in

Familiename		Ggf. Geburtsname	
Vorname/n		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Geburtsort		Kreis/Staat	
Anschrift/Ort des dauernden Aufenthalts: Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	
Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	Ort der Eheschließung/Lebenspartnerschaft
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	

1.2 Ehegattin/Ehegatte/Lebenspartner/in

Miteinbürgerung beantragt? nein ja

Familiename		Ggf. Geburtsname	
Vorname/n		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Geburtsort		Kreis/Staat	
Staatsangehörigkeit/en			
Anschrift/Ort des dauernden Aufenthalts: Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

1.3 Frühere/weitere Ehen/Lebenspartnerschaften nein ja

1. Ehe	Beginn (TT.MM.JJJJ)	Ende (TT.MM.JJJJ)	Aufgelöst durch
	Staatsangehörigkeit/en des früheren Ehegatten/Lebenspartners		
2. Ehe	Beginn (TT.MM.JJJJ)	Ende (TT.MM.JJJJ)	Aufgelöst durch
	Staatsangehörigkeit/en des früheren Ehegatten/Lebenspartners		
Besteht eine weitere (nicht aufgelöste) Ehe: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			

1.4 Staatsangehörigkeitsverhältnisse

Derzeitige Staatsangehörigkeit/en	Erworben durch
Sie ist/sind belegt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, durch:	Volkszugehörigkeit
Frühere Staatsangehörigkeit/en	Erworben durch
Grund des Verlustes	Verlust ist belegt durch

1.8.2 Berufsausbildung oder berufliche Weiterbildung im In- und Ausland

Bitte jeweils angeben: Zeiten, Beruf, Abschluss, Staat

Haben deutsche Stellen finanzielle Ausbildungshilfen gewährt?

nein ja, Höhe _____ Euro mtl. gewährt durch:

Teilnahme an einem Integrationskurs (Bescheinigung nach § 43 Aufenthaltsgesetz)

nein ja

1.8.3 Arbeitsverhältnisse/Selbständige Tätigkeiten der letzten zehn Jahre

Bitte jeweils angeben: Zeit, Art, Anschrift des Arbeitgebers

1.9 Eltern

1.9.1 Vater leiblicher Vater Adoptivvater

Familiename, ggf. Geburtsname		Vorname/n	
Geburtsort		Kreis/Staat	
Aktuelle Staatsangehörigkeit		Volkszugehörigkeit	
Frühere Staatsangehörigkeit/en		Bereits verstorben <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am	Datum (TT.MM.JJJJ)
Aktueller/letzter bekannter Wohnort, Staat			

1.9.2 Mutter leibliche Mutter Adoptivmutter

Familiename, ggf. Geburtsname		Vorname/n	
Geburtsort		Kreis/Staat	
Aktuelle Staatsangehörigkeit		Volkszugehörigkeit	
Frühere Staatsangehörigkeit/en		Bereits verstorben <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am	Datum (TT.MM.JJJJ)
Aktueller/letzter bekannter Wohnort, Staat			

Eheschließung der Eltern	Datum (TT.MM.JJJJ)	Ort/Staat
Adoptionsvertrag /-beschluss	Datum (TT.MM.JJJJ)	Behörde/Staat

1. Kinder

Hier sind alle minderjährigen, volljährigen, ehelichen, nichtehelichen und angenommenen Kinder einzutragen.

1	Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname/n	
	Staatsangehörigkeit/en		Frühere Staatsangehörigkeit/en	
	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	Geburtsstaat	
	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Rechtsstellung <input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> nicht ehelich <input type="checkbox"/> adoptiert	Miteinbürgerung beantragt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Im Haushalt lebend <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

2	Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname/n	
	Staatsangehörigkeit/en		Frühere Staatsangehörigkeit/en	
	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	Geburtsstaat	
	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Rechtsstellung <input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> nicht ehelich <input type="checkbox"/> adoptiert	Miteinbürgerung beantragt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Im Haushalt lebend <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

3	Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname/n	
	Staatsangehörigkeit/en		Frühere Staatsangehörigkeit/en	
	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	Geburtsstaat	
	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Rechtsstellung <input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> nicht ehelich <input type="checkbox"/> adoptiert	Miteinbürgerung beantragt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Im Haushalt lebend <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

4	Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname/n	
	Staatsangehörigkeit/en		Frühere Staatsangehörigkeit/en	
	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	Geburtsstaat	
	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Rechtsstellung <input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> nicht ehelich <input type="checkbox"/> adoptiert	Miteinbürgerung beantragt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Im Haushalt lebend <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

5	Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname/n	
	Staatsangehörigkeit/en		Frühere Staatsangehörigkeit/en	
	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	Geburtsstaat	
	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Rechtsstellung <input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> nicht ehelich <input type="checkbox"/> adoptiert	Miteinbürgerung beantragt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Im Haushalt lebend <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

6	Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname/n	
	Staatsangehörigkeit/en		Frühere Staatsangehörigkeit/en	
	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	Geburtsstaat	
	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Rechtsstellung <input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> nicht ehelich <input type="checkbox"/> adoptiert	Miteinbürgerung beantragt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Im Haushalt lebend <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Nur zu beantworten bei minderjährigen Antragstellern bzw. miteinzubürgernden Kindern:

Sorgerecht/gesetzliche Vertretung

- beide Eltern Mutter Vater

Das Sorgerecht bzw. Recht der Vertretung beruht auf:
--

2. Wirtschaftliche Verhältnisse
2.1 Sicherung des Lebensunterhalts

Ausgeübter Beruf		Einkünfte €/Monat (netto)	
		€	
Gegebenenfalls weitere Beschäftigung/Nebenjob		Einkünfte €/Monat (netto)	
		€	
Selbstständige Tätigkeit		Einkünfte im letzten Kalenderjahr (netto)	
		€	
Beschäftigt bzw. Selbstständig seit _____ <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet	Datum (TT.MM.JJJJ)	<input type="checkbox"/> Probezeit bis	Datum (TT.MM.JJJJ)
Grundbesitz und Vermögen (auch im Ausland)			
Einkünfte Vermietung/Verpachtung (auch im Ausland)			
Hypothesen, Schulden (auch im Ausland)			
Hauptwohnung Warmmiete:	Monatlich	Nebenwohnung	Monatlich
	€	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Warmmiete:	€
Ich bin mit Steuerzahlungen im Rückstand <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Ich bin im Schuldnerverzeichnis eingetragen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Ich habe Unterhaltsverpflichtungen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Ich bin mit Unterhaltszahlungen im Rückstand <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

Ich beziehe					
Kindergeld <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Monatlich	Bewilligt bis	Elterngeld <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Monatlich	Bewilligt bis
	€			€	
Erziehungsgeld <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Monatlich	Bewilligt bis	Kinderzuschlag <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Monatlich	Bewilligt bis
	€			€	
Rente <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Monatlich	Bewilligt bis	Wohngeld <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Monatlich	Bewilligt bis
	€			€	

Ich beziehe Arbeitslosengeld I (SGB III) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> wurde früher gewährt	Monatlich	Bewilligt bis	Ggf. von welcher Behörde früher gewährt
	€		
Ich beziehe Arbeitslosengeld II (SGB II) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> wurde früher gewährt	Monatlich	Bewilligt bis	Ggf. von welcher Behörde früher gewährt
	€		
Ich beziehe Sozialhilfe/Grundsicherung (SGB XII) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> wurde früher gewährt	Monatlich	Bewilligt bis	Ggf. von welcher Behörde früher gewährt
	€		
Ich beziehe Unterhalt/Unterhaltsvorschuss <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Monatlich	Bewilligt bis	
	€		
Unterhaltspflichtige/r: Familienname	Vorname/n		
Anschrift/Ort des dauernden Aufenthalts: Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Sonstige Einkünfte <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Art der Einkünfte		Monatlich
			€
			Bewilligt bis

2.2 Alterssicherung

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> gesetzliche Rentenversicherung	Seit	Beitragsmonate
	<input type="checkbox"/> private Rentenversicherung	Seit	Summe
	<input type="checkbox"/> Sonstige		€

2.3 Krankenversicherung

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> gesetzliche Krankenkasse
	<input type="checkbox"/> private Krankenversicherung
	<input type="checkbox"/> Kind/er mitversichert

2.4 Einkünfte der übrigen Familienangehörigen

1	Name, Vorname/n		Einkünfte €/Monat (netto)	
			€	
	Ausgeübter Beruf		Einkünfte im letzten Kalenderjahr (netto)	
			€	
Beschäftigt bzw. Selbstständig seit		<input type="checkbox"/> unbefristet	Datum (TT.MM.JJJJ)	Probezeit bis
		<input type="checkbox"/> befristet bis		
Bezug von Leistungen aus öffentlichen Mitteln			Betrag €/Monat	Bewilligt bis

2	Name, Vorname/n		Einkünfte €/Monat (netto)	
			€	
	Ausgeübter Beruf		Einkünfte im letzten Kalenderjahr (netto)	
			€	
Beschäftigt bzw. Selbstständig seit		<input type="checkbox"/> unbefristet	Datum (TT.MM.JJJJ)	Probezeit bis
		<input type="checkbox"/> befristet bis		
Bezug von Leistungen aus öffentlichen Mitteln			Betrag €/Monat	Bewilligt bis

3	Name, Vorname/n		Einkünfte €/Monat (netto)	
			€	
	Ausgeübter Beruf		Einkünfte im letzten Kalenderjahr (netto)	
			€	
Beschäftigt bzw. Selbstständig seit		<input type="checkbox"/> unbefristet	Datum (TT.MM.JJJJ)	Probezeit bis
		<input type="checkbox"/> befristet bis		
Bezug von Leistungen aus öffentlichen Mitteln			Betrag €/Monat	Bewilligt bis

3. Verurteilungen und Ermittlungsverfahren im Inland und Ausland (international)

Verurteilungen im Inland	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Verurteilungen im Ausland	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Angaben über Datum, erkennendes Gericht, Tatbestand und Strafmaß von Verurteilungen					

Ermittlungsverfahren im Inland	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Ermittlungsverfahren im Ausland	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Angaben über anhängige Ermittlungsverfahren					

4. 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, EU-Angehöriger

nein, wichtiger Grund:

5. Sonstiges

Ich habe in der Bundesrepublik Deutschland bereits früher die Einbürgerung beantragt

nein ja, bei

Behörde

Wurde über den Antrag entschieden?

nein ja, er wurde von mir zurückgenommen abgelehnt zurückgestellt

Datum (TT.MM.JJJJ)

Behörde der Entscheidung

6. Begründung des Einbürgerungsantrags

8. Wichtige Hinweise

Verwaltungsgebühr:

Mir ist bekannt, dass für die Einbürgerung eine Verwaltungsgebühr zu entrichten ist. Eine Verwaltungsgebühr wird auch bei Ablehnung der Einbürgerung oder bei freiwilliger Rücknahme des Einbürgerungsantrags erhoben.

Mitwirkungspflicht:

Nach den gesetzlichen Bestimmungen habe ich die für das Einbürgerungsverfahren erforderlichen Nachweise zu meinen persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen einzureichen (Mitwirkungspflicht); dies gilt auch für während des Verfahrens nachgeforderte Unterlagen sowie, falls erforderlich, für die Erbringung von Nachweisen in Verbindung mit der Herbeiführung des Verlusts meiner bisherigen Staatsangehörigkeit(en). Im Falle fehlender Mitwirkung kann die Bearbeitung des Antrags nach Ablauf einer angemessenen Frist kostenpflichtig eingestellt werden. Ich verpflichte mich, der Einbürgerungsbehörde jede Veränderung meiner persönlichen oder wirtschaftlichen Verhältnisse unverzüglich mitzuteilen.

Richtigkeit der Angaben:

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Ich habe davon Kenntnis, dass **falsche und/oder unvollständige Angaben** zur kostenpflichtigen Antragsablehnung oder zur Rücknahme der Einbürgerung führen und - sofern sie gemacht oder benutzt werden, um für sich oder einen anderen die Einbürgerung zu erschleichen - gemäß § 42 Staatsangehörigkeitsgesetz mit **Freiheitsstrafe bis zu 5 Jahren** oder mit **Geldstrafe** bestraft werden können.

9. Datenschutzrechtlicher Hinweis

Die Staatsangehörigkeitsbehörde erfasst Ihre Daten (u. a. Name, Geburtsdatum, Abstammung, Staatsangehörigkeiten), um Entscheidungen in Angelegenheiten der deutschen Staatsangehörigkeit zu treffen, Urkunden und Bescheinigungen auszustellen sowie Auskünfte zu erteilen. Verantwortlich für die Verarbeitung der Daten ist das Landratsamt Weilheim-Schongau, Ausländerbehörde, Stainhartstr. 7, 82362 Weilheim, Tel. 0881/681-1438 oder -1643, auslaenderamt@ira-wm.bayern.de. Es erteilt nähere Auskunft zur Verarbeitung Ihrer Daten und ist zuständig, soweit Sie Rechte im Zusammenhang mit der Verarbeitung von Daten geltend machen wollen.

Die Rechtsgrundlagen für die Verarbeitungstätigkeiten ergeben sich aus dem Staatsangehörigkeitsgesetz, ggf. entsprechenden internationalen Regelungen und Art. 4 und 5 Bayerisches Datenschutzgesetz.

Herausgegeben werden dürfen die Daten an andere Behörden, Gerichte und konsularische Vertretungen anderer Länder nur, wenn dies gesetzlich erlaubt ist.

Die in Registern erfassten Daten sind 30 Jahre aufzubewahren. Sie sind zusammen mit den in den zugehörigen Akten nach 30 Jahren dem Archiv zur Übernahme anzubieten.

Den Datenschutzbeauftragten des Landratsamtes Weilheim-Schongau erreichen Sie unter Mail: datenschutzbeauftragter@ira-wm.bayern.de oder Tel: 0881/681-0. Mit Fragen und Beschwerden können Sie sich auch an den Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz wenden. Dieser oder Ihr zuständiger Mitarbeiter in der Staatsangehörigkeitsbehörde Ihnen auch Auskunft zu Ihren Rechten als betroffene Person nach der Datenschutz-Grundverordnung.

10. Beteiligung anderer Behörden

Ich erteile ausdrücklich meine Zustimmung, dass im Rahmen meines Einbürgerungsverfahrens Auskünfte bei folgenden Behörden/Stellen eingeholt werden dürfen, wenn dies zur Überprüfung meiner Angaben erforderlich ist: Agentur für Arbeit, Auslandsvertretungen (Botschaften, Konsulate), Auswärtiges Amt, Amts- und Landgerichte (auch Schuldnerverzeichnis), Ämter für Ausbildungsförderung, Ausländerämter, Bundesverwaltungsamt, Bundesamt für Justiz, Bundesamt für Migration und Flüchtlinge, Jobcenter, Jugendämter, Meldebehörden, Finanzämter, Polizeibehörden, Standesämter, Staatsangehörigkeitsbehörden, Träger sozialer Leistungen (Sozialamt, Bezirk Oberbayern), Verfassungsschutzbehörden, Wohngeldstellen, Zoll.

Ort, Datum	Unterschrift Einverständnis Behördenbeteiligung
------------	---

11. Unterschriften

Lichtbild	Unterschrift der Einbürgerungsbewerberin/des Einbürgerungsbewerbers bzw. der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters/den gesetzlichen Vertretern	
	Ort, Datum	Unterschrift Antrag auf Einbürgerung
	Bei Miteinbürgerung von Kindern unter 16 Jahren: Ich/wir beantrage/n hiermit ebenfalls die Einbürgerung für das/die in diesem Antrag als miteinzubürgernd aufgeführten Kindes/Kinder.	
	Ort, Datum	Unterschrift/en der/des Sorgeberechtigten
Vorname/n		
Geburtsdatum		

Die vorliegende/n Unterschrift/en wurde/n vor mir vollzogen

Ort, Datum	Behörde	Sachbearbeiter/in
------------	---------	-------------------