

## 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 benötigten 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

Familiennamen		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

Familiennamen		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:  nein  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

### 1.5 Besonderer Status

Asylberechtigter <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Ausländischer Flüchtling <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Spätaussiedler nach BVFG <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Vertriebener nach dem BVFG <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Heimatloser Ausländer <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Status ist belegt durch		
Deutscher Reiseausweis erteilt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, durch	Behörde	
Derzeitiger Aufenthaltstitel <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis <input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis <input type="checkbox"/> EU-Angehörige/r	Gültig bis  <input type="checkbox"/> unbefristet	

### 1.6 Wehrdienst

Wehrpflichtig <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Vom Wehrdienst befreit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Wehrdienst abgeleistet <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	Gegebenenfalls Zeitraum	
anderer Wehrdienst <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	In wessen Diensten, Zeitraum	

### 1.7 Aufenthaltsorte (Inland und Ausland)

#### Wohnorte der Antragstellerin/des Antragstellers von Geburt bis heute

von	bis	in (Ort, Staat)

### 1.8 Schulausbildung, Berufsausbildung, Erwerbstätigkeit

#### 1.8.1 Schulausbildung

Bitte jeweils angeben: Zeiten, Schulart, Abschluss, Staat

### 1.8.2 Berufsausbildung oder berufliche Weiterbildung im In- und Ausland

Bitte jeweils angeben: Zeiten, Beruf, Abschluss, Staat

Haben deutsche Stellen finanzielle Ausbildungshilfen gewährt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Höhe _____ Euro mtl. gewährt durch: _____
Teilnahme an einem Integrationskurs (Bescheinigung nach § 43 Aufenthaltsgesetz) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 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

Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname/n	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	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

Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname/n	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	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

**2. 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"/> nichtehelich <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"/> nichtehelich <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"/> nichtehelich <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"/> nichtehelich <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"/> nichtehelich <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

	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"/> nichtehelich <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

<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--

Das Sorgerecht bzw. Recht der Vertretung beruht auf:

--

**3. Wirtschaftliche Verhältnisse**  
**3.1 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 bis:	Datum (TT.MM.JJJJ)	<input type="checkbox"/> Probezeit bis
Grundbesitz und Vermögen (auch im Ausland)			
Einkünfte Vermietung/Verpachtung (auch im Ausland)			
Hypotheken, Schulden (auch im Ausland)			
Hauptwohnung Warmmiete:	Monatlich	Nebenzahlung	Monatlich
	€	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Warmmiete:	€
Ich bin mit Steuerzahlungen im Rückstand		Ich bin im Schuldnerverzeichnis eingetragen	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Ich habe Unterhaltsverpflichtungen		Ich bin mit Unterhaltszahlungen im Rückstand	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

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

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

**3.2 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		€

**3.3 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

### 3.4 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 <input type="checkbox"/> befristet bis:	Datum (TT.MM.JJJJ)
			<input type="checkbox"/> Probezeit 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 <input type="checkbox"/> befristet bis:	Datum (TT.MM.JJJJ)
			<input type="checkbox"/> Probezeit 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 <input type="checkbox"/> befristet bis:	Datum (TT.MM.JJJJ)
			<input type="checkbox"/> Probezeit bis
Bezug von Leistungen aus öffentlichen Mitteln		Betrag €/Monat	Bewilligt bis

### 4. 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 <b>Verurteilungen</b>			

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 <b>Ermittlungsverfahren</b>			

### 5. 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:

### 6. 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

### 7. 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@lra-wm.bayern.de](mailto:auslaenderamt@lra-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@lra-wm.bayern.de](mailto:datenschutzbeauftragter@lra-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
	<b>Bei Miteinbürgerung von Kindern unter 16 Jahren:</b> 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
------------	---------	-------------------



## **Einbürgerung – Hinweise zur Antragstellung**

***Auch bei freiwilliger Rücknahme, Einstellung oder Ablehnung Ihres Antrags auf Einbürgerung entstehen Kosten!***

***Urkunden und Unterlagen in ausländischer Sprache sind entweder in internationaler Form (incl. Sprache Deutsch) oder mit deutscher Übersetzung eines in Deutschland beeidigten Übersetzers vorzulegen.***

***Die ausländische Staatsangehörigkeit muss nach wie vor grundsätzlich aufgegeben werden! Ausnahmen sind nur dann möglich, wenn der Verlust der Heimatstaatsangehörigkeit nicht oder nur unter besonderen Schwierigkeiten herbeigeführt werden kann. Die Prüfung und Entscheidung darüber erfolgt in jedem Einzelfall gesondert.***

***Bei EU-Staaten und der Schweiz wird Mehrstaatigkeit generell hingenommen.***

***Gebühren:***

***Erwachsene je 255 €***

***Miteinbürgerung Minderj. ohne eigenes Einkommen je 51 €***

***Einzeleinbürgerung Minderj. je 255 €***

### **Erforderliche Unterlagen**

- gültiger Reisepass und ggf. Aufenthaltstitel
- aktuelles Lichtbild
- Nachweise zum Personenstand (z. B. Geburtsurkunde, evtl. Heiratsurkunde, evtl. Scheidungsurteil)
- Nachweis von Kenntnissen der Rechts- und Gesellschaftsordnung und der Lebensverhältnisse in Deutschland durch Zeugnis über erfolgreichen Einbürgerungstest oder Abschluss einer allgemeinbildenden Schule in Deutschland
- Nachweise über ausreichende mündliche und schriftliche Deutschkenntnisse (Schulzeugnisse, Zertifikate, usw.)
- Nachweis über Einkommen, Alterssicherung, Kranken- und Pflegeversicherung, ggf. auch für Familienmitglieder
- Ggf. sind weitere Dokumente und Urkunden erforderlich. Ausländische Urkunden und Dokumente müssen Sie übersetzen lassen.

***Bitte kontaktieren Sie uns vor Ihrer Antragstellung!***

**Frau Baumgartl      0881/681-1421**

**Frau Huber            0881/681-1435 (vormittags)**

**E-Mail: [staatsangehoerigkeit@lra-wm.bayern.de](mailto:staatsangehoerigkeit@lra-wm.bayern.de)**