

# Formular EB

für eine Person **ab** 16 Jahre **oder**  
Familie (Antragsteller + Ehepartner + minderj. Kinder)



## Ausfüllhinweise:

Das Formular bitte **vollständig** und **gut leserlich**, in Druckbuchstaben ausfüllen.

Die im Formular EB verlangten Angaben beruhen auf den §§ 8 bis 12 b des Staatsangehörigkeitsgesetzes. **Ohne** die verlangten Angaben ist die Bearbeitung Ihres Einbürgerungsantrags **nicht** möglich.

### 1.1. Antragsteller/in - Persönlichen Daten

Familienname		Geschlecht	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
Vornamen			
<input type="text"/>			
Geburtsname		Frühere Namen	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Geburtsdatum	Geburtsort / Geburtsbezirk	Geburtsstaat (z.B. USA, Italien, Brasilien)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Aktuelle Staatsangehörigkeiten	nachgewiesen durch		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Reisepass	<input type="checkbox"/> Ausweis/ID-Card	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Reisepass	<input type="checkbox"/> Ausweis/ID-Card	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Frühere Staatsangehörigkeit	Verlustgrund (z.B. Verzicht, Entlassung)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Familienstand			
Mein aktueller Familienstand seit (Datum) _____ ist:			
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet → Ich bin mit mehreren Personen <b>gleichzeitig</b> verheiratet ( <i>Mehrehe</i> ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein Ich bin getrennt lebend <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> eingetragene gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> aufgehobene gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft			
Datum, Ort und Land (Staat) der <b>letzten</b> Eheschließung			
<input type="text"/>			
Aktuelle Wohnanschrift in Deutschland (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer):			
<input type="text"/>			
Aktueller Aufenthaltsstatus			
<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis		<input type="checkbox"/> EU / EWR-Bürger	
<input type="checkbox"/> Erlaubnis zum Daueraufenthalt EU		<input type="checkbox"/> Aufenthaltsdokument-GB	
<input type="checkbox"/> Aufenthaltskarte EU, gültig bis: _____		<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis, gültig bis: _____	
<input type="checkbox"/> Asylberechtigt	<input type="checkbox"/> anerkannter Flüchtling	<input type="checkbox"/> Subsidiär Schutzberechtigt	<input type="checkbox"/> Staatenlos <input type="checkbox"/> Heimatlos
Telefonnummer		E-Mail-Adresse	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ich möchte Schreiben und Sachstandsmitteilungen <b>per einfacher E-Mail</b> erhalten			

## 1.2 Antragsteller/in - frühere Ehen/gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaften

von (Datum)	bis (Datum)	Staatsangehörigkeit des früheren Ehepartners		
			<input type="checkbox"/> Scheidung	<input type="checkbox"/> Verwitwet
			<input type="checkbox"/> Scheidung	<input type="checkbox"/> Verwitwet
			<input type="checkbox"/> Scheidung	<input type="checkbox"/> Verwitwet
			<input type="checkbox"/> Scheidung	<input type="checkbox"/> Verwitwet

## 1.3. Ehepartner - Persönliche Daten

<b>Familienname</b>		<b>Geschlecht</b>	
		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
<b>Vornamen</b>			
<b>Geburtsname</b>		<b>Frühere Namen</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geburtsort / Geburtsbezirk</b>	<b>Geburtsstaat (z.B. USA, Italien, Brasilien)</b>	
<b>Aktuelle Staatsangehörigkeit</b>	<b>nachgewiesen durch</b>		
	<input type="checkbox"/> Reisepass	<input type="checkbox"/> Ausweis/ID-Card	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
	<input type="checkbox"/> Reisepass	<input type="checkbox"/> Ausweis/ID-Card	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
<b>Frühere Staatsangehörigkeit</b>	<b>Verlustgrund (z.B. Verzicht, Entlassung)</b>		
<b>Aktuelle Wohnanschrift (Land (Staat), PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer):</b>			
<b>Mein Ehepartner soll mit mir zusammen eingebürgert werden</b>			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Mit mehreren Personen gleichzeitig verheiratet ( <i>Mehrehe</i> ) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
<b>Nur zu beantworten bei miteinzubürgerndem Ehepartner/Lebenspartner</b>			
<b>Aktueller Aufenthaltsstatus</b>			
<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis		<input type="checkbox"/> EU / EWR-Bürger	
<input type="checkbox"/> Erlaubnis zum Daueraufenthalt EU		<input type="checkbox"/> Aufenthaltsdokument-GB	
<input type="checkbox"/> Aufenthaltskarte EU, gültig bis: _____		<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis, gültig bis: _____	
<input type="checkbox"/> Asylberechtigt	<input type="checkbox"/> anerkannter Flüchtling	<input type="checkbox"/> Subsidiär Schutzberechtigt	<input type="checkbox"/> Staatenlos <input type="checkbox"/> Heimatlos

## 1.4. Ehepartner - frühere Ehen/gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaften

von (Datum)	bis (Datum)	Staatsangehörigkeit des früheren Ehepartners		
			<input type="checkbox"/> Scheidung	<input type="checkbox"/> Verwitwet
			<input type="checkbox"/> Scheidung	<input type="checkbox"/> Verwitwet
			<input type="checkbox"/> Scheidung	<input type="checkbox"/> Verwitwet
			<input type="checkbox"/> Scheidung	<input type="checkbox"/> Verwitwet

Hier sind alle minderjährigen **und** volljährigen kindergeldberechtigten, Kinder einzutragen.

### Erstes Kind

Familienname		Geschlecht	
		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
Vornamen			
Geburtsdatum	Geburtsort / Geburtsbezirk	Geburtsstaat (z.B. USA, Italien, Brasilien)	
Aktuelle Staatsangehörigkeiten		nachgewiesen durch	
		<input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Reisepass	<input type="checkbox"/> Ausweis/ID-Card <input type="checkbox"/> Ausweis/ID-Card
		<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
Das Kind lebt mit mir in einem gemeinsamen Haushalt		Das Kind ist unter 18 Jahre uns soll miteingebürgert werden	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Nur zu beantworten bei miteinzubürgernden minderjährigen Kindern</b>			
Das Sorgerecht liegt bei <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater <input type="checkbox"/> den Eltern gemeinsam			
Aktueller Aufenthaltsstatus des Kindes			
<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis <input type="checkbox"/> Erlaubnis zum Daueraufenthalt EU <input type="checkbox"/> Aufenthaltskarte EU, gültig bis: _____		<input type="checkbox"/> EU / EWR-Bürger <input type="checkbox"/> Aufenthaltsdokument-GB <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis, gültig bis: _____	
<input type="checkbox"/> Asylberechtigigt	<input type="checkbox"/> anerkannter Flüchtling	<input type="checkbox"/> Subsidiär Schutzberechtigigt	<input type="checkbox"/> Staatenlos <input type="checkbox"/> Heimatlos
Das Kind			
<input type="checkbox"/> besucht den Kindergarten		<input type="checkbox"/> besucht die Schule und geht aktuelle in die _____ Klasse	
<input type="checkbox"/> befindet sich bis _____ in einer beruflichen Ausbildung			

### Zweites Kind

Familienname		Geschlecht	
		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
Vornamen			
Geburtsdatum	Geburtsort / Geburtsbezirk	Geburtsstaat (z.B. USA, Italien, Brasilien)	
Aktuelle Staatsangehörigkeiten		nachgewiesen durch	
		<input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Reisepass	<input type="checkbox"/> Ausweis/ID-Card <input type="checkbox"/> Ausweis/ID-Card
		<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
Das Kind lebt mit mir in einem gemeinsamen Haushalt		Das Kind ist unter 18 Jahre uns soll miteingebürgert werden	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Nur zu beantworten bei miteinzubürgernden minderjährigen Kindern</b>			
Das Sorgerecht liegt bei <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater <input type="checkbox"/> den Eltern gemeinsam			
Aktueller Aufenthaltsstatus des Kindes			
<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis <input type="checkbox"/> Erlaubnis zum Daueraufenthalt EU <input type="checkbox"/> Aufenthaltskarte EU, gültig bis: _____		<input type="checkbox"/> EU / EWR-Bürger <input type="checkbox"/> Aufenthaltsdokument-GB <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis, gültig bis: _____	
<input type="checkbox"/> Asylberechtigigt	<input type="checkbox"/> anerkannter Flüchtling	<input type="checkbox"/> Subsidiär Schutzberechtigigt	<input type="checkbox"/> Staatenlos <input type="checkbox"/> Heimatlos
Das Kind			
<input type="checkbox"/> besucht den Kindergarten		<input type="checkbox"/> besucht die Schule und geht aktuelle in die _____ Klasse	
<input type="checkbox"/> befindet sich bis _____ in einer beruflichen Ausbildung			

### Drittes Kind

Familienname		Geschlecht	
		<input type="checkbox"/> weiblich	
Vornamen		<input type="checkbox"/> männlich	
		<input type="checkbox"/> divers	
Geburtsdatum	Geburtsort / Geburtsbezirk	Geburtsstaat (z.B. USA, Italien, Brasilien)	
Aktuelle Staatsangehörigkeiten	nachgewiesen durch		
	<input type="checkbox"/> Reisepass	<input type="checkbox"/> Ausweis/ID-Card	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
	<input type="checkbox"/> Reisepass	<input type="checkbox"/> Ausweis/ID-Card	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Das Kind lebt mit mir in einem gemeinsamen Haushalt		Das Kind ist unter 18 Jahre und soll miteingebürgert werden	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Nur zu beantworten bei miteinzubürgernden minderjährigen Kindern</b>			
Das Sorgerecht liegt bei <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater <input type="checkbox"/> den Eltern gemeinsam			
Aktueller Aufenthaltsstatus des Kindes			
<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis		<input type="checkbox"/> EU / EWR-Bürger	
<input type="checkbox"/> Erlaubnis zum Daueraufenthalt EU		<input type="checkbox"/> Aufenthaltsdokument-GB	
<input type="checkbox"/> Aufenthaltskarte EU, gültig bis: _____		<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis, gültig bis: _____	
<input type="checkbox"/> Asylberechtigt	<input type="checkbox"/> anerkannter Flüchtling	<input type="checkbox"/> Subsidiär Schutzberechtigt	<input type="checkbox"/> Staatenlos <input type="checkbox"/> Heimatlos
Das Kind			
<input type="checkbox"/> besucht den Kindergarten		<input type="checkbox"/> besucht die Schule und geht aktuell in die _____ Klasse	
<input type="checkbox"/> befindet sich bis _____ in einer beruflichen Ausbildung			

### Viertes Kind

Familienname		Geschlecht	
		<input type="checkbox"/> weiblich	
Vornamen		<input type="checkbox"/> männlich	
		<input type="checkbox"/> divers	
Geburtsdatum	Geburtsort / Geburtsbezirk	Geburtsstaat (z.B. USA, Italien, Brasilien)	
Aktuelle Staatsangehörigkeiten	nachgewiesen durch		
	<input type="checkbox"/> Reisepass	<input type="checkbox"/> Ausweis/ID-Card	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
	<input type="checkbox"/> Reisepass	<input type="checkbox"/> Ausweis/ID-Card	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Das Kind lebt mit mir in einem gemeinsamen Haushalt		Das Kind ist unter 18 Jahre und soll miteingebürgert werden	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Nur zu beantworten bei miteinzubürgernden minderjährigen Kindern</b>			
Das Sorgerecht liegt bei <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater <input type="checkbox"/> den Eltern gemeinsam			
Aktueller Aufenthaltsstatus des Kindes			
<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis		<input type="checkbox"/> EU / EWR-Bürger	
<input type="checkbox"/> Erlaubnis zum Daueraufenthalt EU		<input type="checkbox"/> Aufenthaltsdokument-GB	
<input type="checkbox"/> Aufenthaltskarte EU, gültig bis: _____		<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis, gültig bis: _____	
<input type="checkbox"/> Asylberechtigt	<input type="checkbox"/> anerkannter Flüchtling	<input type="checkbox"/> Subsidiär Schutzberechtigt	<input type="checkbox"/> Staatenlos <input type="checkbox"/> Heimatlos
Das Kind			
<input type="checkbox"/> besucht den Kindergarten		<input type="checkbox"/> besucht die Schule und geht aktuell in die _____ Klasse	
<input type="checkbox"/> befindet sich bis _____ in einer beruflichen Ausbildung			

## Fünftes Kind

<b>Familienname</b>		<b>Geschlecht</b>	
		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
<b>Vornamen</b>			
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geburtsort / Geburtsbezirk</b>	<b>Geburtsstaat (z.B. USA, Italien, Brasilien)</b>	
<b>Aktuelle Staatsangehörigkeiten</b>		<b>nachgewiesen durch</b>	
		<input type="checkbox"/> Reisepass	<input type="checkbox"/> Ausweis/ID-Card
		<input type="checkbox"/> Reisepass	<input type="checkbox"/> Ausweis/ID-Card
		<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
		<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
<b>Das Kind lebt mit mir in einem gemeinsamen Haushalt</b>		<b>Das Kind ist unter 18 Jahre uns soll miteingebürgert werden</b>	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Nur zu beantworten bei miteinzubürgernden minderjährigen Kindern</b>			
Das Sorgerecht liegt bei <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater <input type="checkbox"/> den Eltern gemeinsam			
<b>Aktueller Aufenthaltsstatus des Kindes</b>			
<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis		<input type="checkbox"/> EU / EWR-Bürger	
<input type="checkbox"/> Erlaubnis zum Daueraufenthalt EU		<input type="checkbox"/> Aufenthaltsdokument-GB	
<input type="checkbox"/> Aufenthaltskarte EU, gültig bis: _____		<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis, gültig bis: _____	
<input type="checkbox"/> Asylberechtigt	<input type="checkbox"/> anerkannter Flüchtling	<input type="checkbox"/> Subsidiär Schutzberechtigt	<input type="checkbox"/> Staatenlos
<input type="checkbox"/> Heimatlos			
<b>Das Kind</b>			
<input type="checkbox"/> besucht den Kindergarten		<input type="checkbox"/> besucht die Schule und geht aktuelle in die _____ Klasse	
<input type="checkbox"/> befindet sich bis _____ in einer beruflichen Ausbildung			

## Sechstes Kind

<b>Familienname</b>		<b>Geschlecht</b>	
		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
<b>Vornamen</b>			
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geburtsort / Geburtsbezirk</b>	<b>Geburtsstaat (z.B. USA, Italien, Brasilien)</b>	
<b>Aktuelle Staatsangehörigkeiten</b>		<b>nachgewiesen durch</b>	
		<input type="checkbox"/> Reisepass	<input type="checkbox"/> Ausweis/ID-Card
		<input type="checkbox"/> Reisepass	<input type="checkbox"/> Ausweis/ID-Card
		<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
		<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
<b>Das Kind lebt mit mir in einem gemeinsamen Haushalt</b>		<b>Das Kind ist unter 18 Jahre uns soll miteingebürgert werden</b>	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Nur zu beantworten bei miteinzubürgernden minderjährigen Kindern</b>			
Das Sorgerecht liegt bei <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater <input type="checkbox"/> den Eltern gemeinsam			
<b>Aktueller Aufenthaltsstatus des Kindes</b>			
<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis		<input type="checkbox"/> EU / EWR-Bürger	
<input type="checkbox"/> Erlaubnis zum Daueraufenthalt EU		<input type="checkbox"/> Aufenthaltsdokument-GB	
<input type="checkbox"/> Aufenthaltskarte EU, gültig bis: _____		<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis, gültig bis: _____	
<input type="checkbox"/> Asylberechtigt	<input type="checkbox"/> anerkannter Flüchtling	<input type="checkbox"/> Subsidiär Schutzberechtigt	<input type="checkbox"/> Staatenlos
<input type="checkbox"/> Heimatlos			
<b>Das Kind</b>			
<input type="checkbox"/> besucht den Kindergarten		<input type="checkbox"/> besucht die Schule und geht aktuelle in die _____ Klasse	
<input type="checkbox"/> befindet sich bis _____ in einer beruflichen Ausbildung			

## 2.1. Angaben zu den Eltern des Antragstellers

Wurden Sie von Ihren Eltern oder einem Elternteil als Kind angenommen (*adoptiert?*)

**nein**  **ja**, am (Datum): \_\_\_\_\_

- meine Eltern waren am Tag meiner Geburt miteinander verheiratet  
 meine Eltern waren am Tag meiner Geburt nicht miteinander verheiratet  
 meine Eltern haben nach meiner Geburt geheiratet

Vater	Mutter
<b>Familienname</b>	<b>Familienname</b>
<b>Vornamen</b>	<b>Vornamen</b>
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geburtsdatum</b>
<b>Geburtsort / Geburtsstaat</b>	<b>Geburtsort / Geburtsstaat</b>
<b>Staatsangehörigkeit(en), ggf. auch frühere</b>	<b>Staatsangehörigkeit(en), ggf. auch frühere</b>
<b>Letzte bekannte Anschrift</b>	<b>Letzte bekannte Anschrift</b>

## 2.2. Angaben zu den Eltern des miteinzubürgernden Ehepartners

Wurden Sie von Ihren Eltern oder einem Elternteil als Kind angenommen (*adoptiert?*)

**nein**  **ja**, am (Datum): \_\_\_\_\_

- meine Eltern waren am Tag meiner Geburt miteinander verheiratet  
 meine Eltern waren am Tag meiner Geburt nicht miteinander verheiratet  
 meine Eltern haben nach meiner Geburt geheiratet

Vater	Mutter
<b>Familienname</b>	<b>Familienname</b>
<b>Vornamen</b>	<b>Vornamen</b>
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geburtsdatum</b>
<b>Geburtsort / Geburtsstaat</b>	<b>Geburtsort / Geburtsstaat</b>
<b>Staatsangehörigkeit(en), ggf. auch frühere</b>	<b>Staatsangehörigkeit(en), ggf. auch frühere</b>
<b>Letzte bekannte Anschrift</b>	<b>Letzte bekannte Anschrift</b>



#### 4.1. Antragsteller/in - Nachweise deutscher Sprachkenntnisse und Kenntnisse der deutschen Rechts- und Gesellschaftsordnung und Lebensverhältnisse in Deutschland

- Ich besitze einen in Deutschland erworbenen Hauptschulabschluss (Berufshilfe)
- Ich besitze einen in Deutschland erworbenen Realschulabschluss
- Ich besitze ein in Deutschland erworbenes Fach-/Abiturzeugnis
- Ich habe 4 Jahre die Schule in Deutschland besucht und wurde immer in die nächsthöhere Klasse versetzt
- Ich habe in Deutschland eine Berufsausbildung erfolgreich abgeschlossen
- Ich habe in Deutschland ein deutschsprachiges Studium abgeschlossen
- Ich habe einen deutschen Abschluss in Rechts- / Verwaltungs- / Politik- / Gesellschafts- und Sozialwissenschaften (*Bachelor, Master, Diplom*)
- Ich habe „Deutsch“ im Ausland studiert und mein Abschluss wurde in Deutschland anerkannt
- Ich habe den Integrationskurs erfolgreich besucht und bin im Besitz des „**Zertifikat Integrationskurs**“
- Ich besitze ein Sprachzertifikat Deutsch **B1 oder B2** (*von telc, g.a.s.t, Goethe, ÖSD*)
- Ich besitze ein Sprachzertifikat Deutsch **C1 oder C2** (*von telc, g.a.s.t, Goethe, ÖSD, TestDaF, DSH-Zeugnis*)
- Ich habe den Einbürgerungstest bestanden
- Ich habe den Test „Lebe in Deutschland“ mit mindestens 17 Punkten bestanden

#### 4.2. Miteinzubürgernder Ehepartner - Nachweise deutscher Sprachkenntnisse und Kenntnisse der deutschen Rechts- und Gesellschaftsordnung und Lebensverhältnisse in Deutschland

- Ich besitze einen in Deutschland erworbenen Hauptschulabschluss (Berufshilfe)
- Ich besitze einen in Deutschland erworbenen Realschulabschluss
- Ich besitze ein in Deutschland erworbenes Fach-/Abiturzeugnis
- Ich habe 4 Jahre die Schule in Deutschland besucht und wurde immer in die nächsthöhere Klasse versetzt
- Ich habe in Deutschland eine Berufsausbildung erfolgreich abgeschlossen
- Ich habe in Deutschland ein deutschsprachiges Studium abgeschlossen
- Ich habe einen deutschen Abschluss in Rechts- / Verwaltungs- / Politik- / Gesellschafts- und Sozialwissenschaften (*Bachelor, Master, Diplom*)
- Ich habe „Deutsch“ im Ausland studiert und mein Abschluss wurde in Deutschland anerkannt
- Ich habe den Integrationskurs erfolgreich besucht und bin im Besitz des „**Zertifikat Integrationskurs**“
- Ich besitze ein Sprachzertifikat Deutsch **B1 oder B2** (*von telc, g.a.s.t, Goethe, ÖSD*)
- Ich besitze ein Sprachzertifikat Deutsch **C1 oder C2** (*von telc, g.a.s.t, Goethe, ÖSD, TestDaF, DSH-Zeugnis*)
- Ich habe den Einbürgerungstest bestanden
- Ich habe den Test „Lebe in Deutschland“ mit mindestens 17 Punkten bestanden

## 5.1. Wohnraum und Kosten

Ich/wir wohne/n aktuell in

Mietwohnung       Mietshaus       Eigentumswohnung       eigenes Haus

Wohnfläche in qm: \_\_\_\_\_ Anzahl der Zimmer: \_\_\_\_\_

Höhe der monatlichen Kaltmiete (bei einem Mietverhältnis): \_\_\_\_\_ €  
 Höhe der monatlichen Darlehenszahlungen mit Zinsen (bei Eigentum): \_\_\_\_\_ €

Höhe der monatlichen Betriebs- und Nebenkosten: \_\_\_\_\_ €

In den Betriebs- und Nebenkosten sind enthalten:

<input type="checkbox"/> Kosten der Zentralheizung/Fernheizung	<input type="checkbox"/> anteilige Grundsteuer
<input type="checkbox"/> Kosten für Warmwasser/Fernwarmwasser	<input type="checkbox"/> Müllgebühren
<input type="checkbox"/> Kosten für Wasser/Abwasser	<input type="checkbox"/> Garage/Stellplatz
<input type="checkbox"/> Schornsteinfegergebühren	<input type="checkbox"/> Allgemeinstrom (Treppenhausbeleuchtung u.s.w.)

## 5.2. Haushaltsgemeinschaft

In der Wohnung leben:

Ich (Antragsteller)       Ehepartner  
 \_\_\_\_\_ (Anzahl) minderjährige Kinder im Alter von: \_\_\_\_\_

### Weitere Mitbewohner

Name und Vorname	Geburtsdatum	Eigenes Einkommen / Art des Einkommens (z.B. Gehalt, Rente, usw.)
		<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 _____
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____

## 6.1. Gesetzliche Versicherungen

	Antragsteller	Ehepartner	Kinder
Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Pflegeversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

## 6.2. Private Versicherungen (bitte die Höhe der monatlichen Beitragszahlungen eintragen)

	Antragsteller	Ehepartner	Kinder
Krankenversicherung	_____ €	_____ €	_____ €
Pflegeversicherung	_____ €	_____ €	_____ €
Private Altersvorsorge	_____ €	_____ €	_____ €

## 7.1. Antragsteller/in - Tätigkeit und Einkommen

<input type="checkbox"/> Schüler*in	<input type="checkbox"/> Student*in	<input type="checkbox"/> Auszubildende*r	bis voraussichtlich: _____
<input type="checkbox"/> Selbständig	seit: _____	monatliches Netto: _____	€
<input type="checkbox"/> Freiberuflich	seit: _____	monatliches Netto: _____	€
<input type="checkbox"/> Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Minijob	monatliches Netto: _____	€
das Arbeitsverhältnis besteht seit: _____		befristet bis: _____	
<input type="checkbox"/> Nebentätigkeit	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Minijob	monatliches Netto: _____	€
das Arbeitsverhältnis besteht seit: _____		befristet bis: _____	
<input type="checkbox"/> Rente/n	seit: _____	monatliches Netto: _____	€
<input type="checkbox"/> Unterhalt	seit: _____	monatliches Netto: _____	€
<input type="checkbox"/> Krankengeld	seit: _____	monatliches Netto: _____	€
<input type="checkbox"/> Mieteinnahmen	seit: _____	monatliches Netto: _____	€
<input type="checkbox"/> als Arbeits- bzw. Ausbildungsplatzsuchend gemeldet			

## 7.2. Ehepartner - Tätigkeit und Einkommen

<input type="checkbox"/> Schüler*in	<input type="checkbox"/> Student*in	<input type="checkbox"/> Auszubildende*r	bis voraussichtlich: _____
<input type="checkbox"/> Selbständig	seit: _____	monatliches Netto: _____	€
<input type="checkbox"/> Freiberuflich	seit: _____	monatliches Netto: _____	€
<input type="checkbox"/> Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Minijob	monatliches Netto: _____	€
das Arbeitsverhältnis besteht seit: _____		befristet bis: _____	
<input type="checkbox"/> Nebentätigkeit	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Minijob	monatliches Netto: _____	€
das Arbeitsverhältnis besteht seit: _____		befristet bis: _____	
<input type="checkbox"/> Rente/n	seit: _____	monatliches Netto: _____	€
<input type="checkbox"/> Unterhalt	seit: _____	monatliches Netto: _____	€
<input type="checkbox"/> Krankengeld	seit: _____	monatliches Netto: _____	€
<input type="checkbox"/> Mieteinnahmen	seit: _____	monatliches Netto: _____	€
<input type="checkbox"/> als Arbeits- bzw. Ausbildungsplatzsuchend gemeldet			

### 7.3. Antragsteller/in - Bezug öffentliche Gelder

<b>Kindergeld</b> <input type="checkbox"/> ja monatlich: Betrag in EURO _____	<b>Kinderzuschlag</b> <input type="checkbox"/> ja monatlich: Betrag in EURO _____
<b>Elterngeld</b> <input type="checkbox"/> ja monatlich: Betrag in EURO _____	<b>BAföG</b> <input type="checkbox"/> ja monatlich: Betrag in EURO _____
<b>Wohngeld</b> <input type="checkbox"/> ja monatlich: Betrag in EURO _____	<b>Arbeitslosengeld 1</b> <input type="checkbox"/> ja monatlich: Betrag in EURO _____
<b>Bürgergeld (SGB 2 Leistungen)</b> <input type="checkbox"/> ja monatlich: Betrag in EURO _____	<b>Grundsicherung/Sozialhilfe (SGB 12 Leistungen)</b> <input type="checkbox"/> ja monatlich: Betrag in EURO _____

### Unterhaltsverpflichtungen

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, gegenüber meines (Ex) Ehe-/Lebenspartners	<input type="checkbox"/> ja, gegenüber meinen Kindern
Höhe der Unterhaltsverpflichtung: _____ €	Höhe der Unterhaltsverpflichtung: _____ €	Höhe der Unterhaltsverpflichtung: _____ €
Ich bin mit Zahlungen im Rückstand: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Ich bin mit Zahlungen im Rückstand: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Ich bin mit Zahlungen im Rückstand: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>Mein unterhaltsberechtigter (Ex) Ehe-/Lebenspartner/ Kind bezieht Bürgergeld, Sozialhilfe, Grundsicherung?</b>		<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

### 7.3. Ehepartner - Bezug öffentliche Gelder

<b>Kindergeld</b> <input type="checkbox"/> ja monatlich: Betrag in EURO _____	<b>Kinderzuschlag</b> <input type="checkbox"/> ja monatlich: Betrag in EURO _____
<b>Elterngeld</b> <input type="checkbox"/> ja monatlich: Betrag in EURO _____	<b>BAföG</b> <input type="checkbox"/> ja monatlich: Betrag in EURO _____
<b>Wohngeld</b> <input type="checkbox"/> ja monatlich: Betrag in EURO _____	<b>Arbeitslosengeld 1</b> <input type="checkbox"/> ja monatlich: Betrag in EURO _____
<b>Bürgergeld (SGB 2 Leistungen)</b> <input type="checkbox"/> ja monatlich: Betrag in EURO _____	<b>Grundsicherung/Sozialhilfe (SGB 12 Leistungen)</b> <input type="checkbox"/> ja monatlich: Betrag in EURO _____

### Unterhaltsverpflichtungen

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, gegenüber meines (Ex) Ehe-/Lebenspartners	<input type="checkbox"/> ja, gegenüber meinen Kindern
Höhe der Unterhaltsverpflichtung: _____ €	Höhe der Unterhaltsverpflichtung: _____ €	Höhe der Unterhaltsverpflichtung: _____ €
Ich bin mit Zahlungen im Rückstand: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Ich bin mit Zahlungen im Rückstand: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Ich bin mit Zahlungen im Rückstand: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>Mein unterhaltsberechtigter (Ex) Ehe-/Lebenspartner/ Kind bezieht Bürgergeld, Sozialhilfe, Grundsicherung?</b>		<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

#### 7.4. Antragsteller/in - Sonstige wirtschaftliche Verhältnisse

<input type="checkbox"/> Ich bin mit Steuerzahlungen im Rückstande	<input type="checkbox"/> Ich bin insolvent
<input type="checkbox"/> Ich habe Negativeintragungen bei der Schufa	<input type="checkbox"/> Ich habe Grundbesitz/Vermögen: _____ €

#### 7.5. Ehepartner Sonstige wirtschaftliche Verhältnisse

<input type="checkbox"/> Ich bin mit Steuerzahlungen im Rückstande	<input type="checkbox"/> Ich bin insolvent
<input type="checkbox"/> Ich habe Negativeintragungen bei der Schufa	<input type="checkbox"/> Ich habe Grundbesitz/Vermögen: _____ €

#### 8. Angaben zu Straftaten in Deutschland und Ausland

##### Wichtiger Hinweis

Bedenken Sie bitte, dass es **nicht** darauf ankommt, dass evtl. in einem Führungszeugnis (Privat oder für Behörden) kein Eintrag mehr vorhanden ist oder ob eine ausgesprochene Geldstrafe bereits bezahlt wurde. Die Zahlung einer Geldstrafe oder der Ablauf einer Bewährungsstrafe bedeuten nicht zwingend, dass diese auch aus dem Strafregister gelöscht ist!

Beachten Sie bitte im „Merkblatt EB“ den Abschnitt „Angaben zu Straftaten im Einbürgerungsverfahren“

	Antragsteller/in	Miteinzubürgernder Ehepartner	Miteinzubürgernde Kinder
Verurteilungen - Inland	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Verurteilungen - Ausland	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Laufende Ermittlungsverfahren	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Eingestellte Ermittlungsverfahren	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

**Nachweise über Verurteilungen und laufende und eingestellte Ermittlungsverfahren sind dem Einbürgerungsantrag beizufügen.**

Wurde bei einer Verurteilung (Urteil/Strafbefehl) antisemitische, rassistische, oder sonstige menschenverachtenden Beweggründe im Sinne von § 46 Abs. 2 Satz 2 StGB festgestellt?

Antragsteller/in	Miteinzubürgernder Ehepartner	Miteinzubürgernde Kinder
<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"/> ich bin mir nicht sicher	<input type="checkbox"/> ich bin mir nicht sicher	<input type="checkbox"/> ich bin mir nicht sicher

#### 9.1. Antragsteller/in - Ich versichere, dass ein Antrag auf Einbürgerung

<input type="checkbox"/> bisher <b>nicht</b> gestellt wurde	<input type="checkbox"/> bei folgender Behörde gestellt wurde: _____
<input type="checkbox"/> der Antrag wurde am (Datum): _____ <input type="checkbox"/> abgelehnt <input type="checkbox"/> von mir zurückgenommen	

#### 9.2. Miteinzubürgernder Ehepartner - Ich versichere, dass ein Antrag auf Einbürgerung

<input type="checkbox"/> bisher <b>nicht</b> gestellt wurde	<input type="checkbox"/> bei folgender Behörde gestellt wurde: _____
<input type="checkbox"/> der Antrag wurde am (Datum): _____ <input type="checkbox"/> abgelehnt <input type="checkbox"/> von mir zurückgenommen	

## 10. Belehrung

### Mitwirkungspflichten / Strafbarkeit / Gebühren im Einbürgerungsverfahren

Ich wurde darüber belehrt, dass ich nach § 34 Satz 2 StAG in Verbindung mit § 80 Abs. 3 und § 82 AufenthG zur Mitwirkung im Einbürgerungsverfahren verpflichtet bin und es mir obliegt, meine Belange und für mich günstige Umstände nachprüfbar und unverzüglich geltend zu machen und die erforderlichen Nachweise unverzüglich beizubringen.

Ich bin **beweispflichtig**. Ich muss alle für das Einbürgerungsverfahren erforderlichen Unterlagen beschaffen und dem Einbürgerungsantrag beifügen.

Ich muss alle Unterlagen grundsätzlich im **ORIGINAL** und **vollständig** vorlegen.

**Fremdsprachige Unterlagen** muss ich von einem in der EU beeidigtem oder öffentlich bestellten oder ermächtigten Übersetzer ins Deutsche übersetzen zu lassen, sofern es sich nicht um internationale Urkunden handelt.

Kyryllische Dokumente müssen nach DIN-Norm **ISO 9** übersetzt werden.

Wenn **Zweifel an der Echtheit** einer ausländischen Urkunde auftreten, kann deren Anerkennung von einer Legalisation durch die Auslandsvertretung der Bundesrepublik Deutschland oder der Anbringung einer Apostille abhängig gemacht werden, soweit nicht nach zwischenstaatlichen Vereinbarungen die Urkunde von der Legalisation befreit ist. Im Übrigen kann das Landeskriminalamt Rheinland-Pfalz (LKA) bei der Beurteilung der Echtheit von Ausweispapieren und Urkunden beteiligt werden.

Ich **verpflichtete** mich, jegliche Änderungen in den persönlichen oder wirtschaftlichen Verhältnissen (*z.B., Adressenänderungen, Veränderungen im Familienstand – Eheschließung, Scheidung, Geburt eines Kindes-, Wechsel des Arbeitsplatzes, Bezug von Arbeitslosengeld / Sozialhilfe, usw., Verurteilung wegen einer Straftat oder die Einleitung eines Strafverfahrens, Verlängerung von Ausweisdokumenten oder der Aufenthaltstitel durch die Ausländerbehörde, usw.*), während der Dauer des Einbürgerungsverfahrens unverzüglich und unaufgefordert der Staatsangehörigkeitsbehörde mitzuteilen und zu belegen.

Mir ist bekannt, dass bei unzureichender Mitwirkung der Antrag auf Einbürgerung abgelehnt werden kann. Im Falle einer Fristsetzung müssen nicht fristgerecht eingehende Nachweise oder Einwendungen von der Staatsangehörigkeitsbehörde nicht mehr berücksichtigt werden.

Mir ist bekannt, dass gemäß § 34 Satz 2 StAG in Verbindung mit § 82 AufenthG mein **persönliches Erscheinen** angeordnet werden kann, soweit dies zur Vorbereitung und Durchführung von Maßnahmen nach dem Staatsangehörigkeitsgesetz **erforderlich** ist.

Mir ist bekannt, dass mit Freiheitsstrafe von bis zu fünf Jahren oder mit Geldstrafe bestraft wird, wer unrichtige oder unvollständige Angaben zu wesentlichen Voraussetzungen der Einbürgerung macht oder benutzt, um für sich oder einen anderen eine Einbürgerung zu erschleichen. (§ 42 StAG). Hierunter fällt auch das Verwenden von falschen oder verfälschten Unterlagen.

Mir ist bekannt, dass das Einbürgerungsverfahren grundsätzlich gebührenpflichtig ist und Gebühren für das Verfahren erhoben werden können, auch wenn weder eine Urkunde noch ein Bescheid ausgestellt werden (z.B., wenn der Antrag zurückgenommen wird).

### 11. Unterschrift/en - **ERST bei der Behörde vor Ort unterzeichnen**

Hiermit beantrage/n ich/wir, die Einbürgerung für  mich selbst /  Ehepartner /  Kinde/r

Ich/wir versichere/n die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner/unserer/er Angaben

Speyer, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der antragstellenden Person

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der miteinzubürgernden Kinder ab 16 Jahre

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des miteinzubürgernden Ehepartner

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des nicht einzubürgernden sorgeberechtigten Elternteils

Für die Richtigkeit vorstehender Unterschriften / Identität geprüft \_\_\_\_\_

Sachbearbeiter