

# Antrag auf Einbürgerung

§ 8  § 9  § 10 Staatsangehörigkeitsgesetz

Landeshauptstadt Magdeburg

Az.: 33.30-2-32.63-

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen, für weitere Eintragungen ggf. gesondertes Blatt beifügen!

## Datenschutzrechtlicher Hinweis

Die im Antrag verlangten Angaben beruhen auf staatsangehörigkeitsrechtlichen Bestimmungen. Diese können im Einzelfall bei der Staatsangehörigkeitsbehörde angefragt werden. Ohne die verlangten Angaben ist die Bearbeitung des Antrages nicht möglich.

**Ich beantrage den Erwerb der deutschen Staatsangehörigkeit**

### Angaben zu meiner Person

<b>1</b>	Familienname (Ehename/ Angabe aus dem aktuellen Reisepass)			
	Geburtsname (letzter Familienname vor der ersten Eheschließung)			
	Vorname(n) (Angabe aus dem aktuellen Reisepass)			
	Staatsangehörigkeit/en			
<b>2</b>	Geburtsort(Angabe aus dem aktuellen Reisepass)		Geburtsdatum	
	Geburtskreis oder Verwaltungsbezirk		Geburtsland	
<b>3</b>	Beruf/ zurzeit ausgeübte Tätigkeit			
<b>4</b>	Hauptwohnsitz in (Postleitzahl, Ort), Straße, Hausnummer			
	Weitere Kontaktdaten (Telefon, E-Mail)			
<b>5</b>	Geben Sie alle Wohnsitznahmen im Ausland und im Inland an (Zeitraum und Ort, Staat, Verwaltungsbezirk)			
	<b>5.1</b>	von		bis
		in		
	<b>5.2</b>	von		bis
		in		
	<b>5.3</b>	von		bis
		in		
	<b>5.4</b>	von		bis
	in			
<b>5.5</b>	von		bis	
	in			
<b>5.6</b>	von		bis	
	in			
	<input type="checkbox"/> Anlage (für den Fall, dass weitere Wohnsitznahmen erfolgt sind und die Eintragung unter der Nummer 5 nicht möglich ist)			
<b>6</b>	<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers
	<b>Familienstand</b>	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
<b>7</b>	Datum und Ort (Standesamt) der ersten Eheschließung / Lebenspartnerschaft (Bitte die Urkunde beifügen)			
	am ...	in ...		
	mit ...			

<b>8</b>	Datum und Ort (Standesamt) der vorangegangenen Eheschließung / Lebenspartnerschaft (Bitte alle Urkunden und Entscheidungen mit Rechtskraftvermerk beifügen)			
	(Datum) am ...	(Ort) in ...		
	(Staatsangehörigkeit des früheren Ehegatten/ Lebenspartners) mit dem/ der ...		(Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname/n)	
	<input type="checkbox"/> Scheidung am: ...		<input type="checkbox"/> verstorben am: ...	
<input type="checkbox"/> Anlage      Frühere oder weitere Ehen oder Lebenspartnerschaften bitte auf einem zusätzlichen Blatt angeben!				
<b>9</b>	<b>Ausweispapier</b> (z. B. Pass)		Seriennummer vom Dokument	
	Welche Behörde stellte ihnen den Ausweis oder Reisepass aus?		Ausstellungsdatum:      Gültigkeitsdauer:	
	Aufenthaltstitel <input type="checkbox"/> ja (Bitte eine Kopie beifügen) <input type="checkbox"/> nein	Bezeichnung		
<b>10</b>	<b>Angaben zum jetzigen Ehegatten oder Lebenspartner</b>			
	Familienname (aus der aktuellen standesamtlichen Urkunde/ aus dem aktuellem Ausweis):			
	Geburtsname (letzter Familienname vor der ersten Eheschließung):			
	Vorname(n) (aus der aktuellen standesamtlichen Urkunde/ aus dem aktuellem Ausweis):			
<b>11</b>	Geburtsort:		Geburtsdatum:	
	Geburtskreis, Geburtsland:	Miteinbürgerung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>12</b>	Staatsangehörigkeit:		<input type="checkbox"/> nicht belegt <input type="checkbox"/> belegt durch (z. B. Pass)	
<b>13</b>	Hauptwohnsitz in (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer - nur bei abweichender Wohnanschrift):			
<b>14</b>	<b>Kinder</b> (bitte alle minderjährigen Kinder eintragen)			
	<input type="checkbox"/> weitere minderjährige Kinder, siehe Anlage			
	Familienname, Vorname/n <b>1.</b>		Familienname, Vorname/n <b>2.</b>	
	Geburtsort:	Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsdatum:
	Wohnsitz:		Wohnsitz:	
	Staatsangehörigkeit/en:		Staatsangehörigkeit/en:	
	Miteinbürgerung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Miteinbürgerung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Familienname, Vorname/n <b>3.</b>		Familienname, Vorname/n <b>4.</b>	
	Geburtsort:	Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsdatum:
	Wohnsitz:		Wohnsitz:	
	Staatsangehörigkeit/en:		Staatsangehörigkeit/en:	
	Miteinbürgerung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Miteinbürgerung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

	Familienname, Vorname/n <b>5.</b>		Familienname, Vorname/n <b>6.</b>	
	Geburtsort:	Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsdatum:
	Wohnsitz:		Wohnsitz:	
	Staatsangehörigkeit/en:		Staatsangehörigkeit/en:	
	Miteinbürgerung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Miteinbürgerung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>15</b>	<b>Angaben zum Vater des Einbürgerungsbewerbers/ der Einbürgerungsbewerberin</b>			
	Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname(n)			
<b>16</b>	Geburtsort:		Geburtsdatum:	
	Geburtskreis:		Geburtsland:	
<b>17</b>	Staatsangehörigkeit:		Volkszugehörigkeit:	
<b>18</b>	Hauptwohnsitz in (Staat, Ort):			
<b>19</b>	<b>Angaben zur Mutter des Einbürgerungsbewerbers/ der Einbürgerungsbewerberin</b>			
	Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname(n)			
<b>20</b>	Geburtsort:		Geburtsdatum:	
	Geburtskreis:		Geburtsland:	
<b>21</b>	Staatsangehörigkeit:		Volkszugehörigkeit:	
<b>22</b>	Hauptwohnsitz in (Staat, Ort):			
<b>23</b>	<input type="checkbox"/> leiblicher Vater    verstorben <input type="checkbox"/> nein    (Datum) <input type="checkbox"/> ja, am ...			
	<input type="checkbox"/> leibliche Mutter    verstorben <input type="checkbox"/> nein    (Datum) <input type="checkbox"/> ja, am ...			
	Wurden Sie Adoptiert (eine Annahme als Kind ist erfolgt)?			
	<input type="checkbox"/> nein    (Datum) <input type="checkbox"/> ja, am ...    durch ...			
<b>24</b>	Tag und Ort der Eheschließung der Eltern:			
<b>25</b>	<b>Angaben zu meinen Staatsangehörigkeitsverhältnissen</b>			
	Meine derzeitige/n Staatsangehörigkeit/en habe ich erworben durch <input type="checkbox"/> Geburt <input type="checkbox"/> Abstammung <input type="checkbox"/> Einbürgerung <input type="checkbox"/> Adoption <input type="checkbox"/> ... (Bitte eine Kopie der Urkunde beifügen! .- z. B. Abstammung, Geburt, Einbürgerung, Adoption, Verleihung, ...)			
<b>26</b>	<b>Meine Staatsangehörigkeit/en kann ich</b>			
	<input type="checkbox"/> nicht belegen <input type="checkbox"/> belegen durch ... (z. B. Staatsangehörigkeitsurkunde, Reisepass)			
	Ich habe früher <input type="checkbox"/> eine/ <input type="checkbox"/> keine weitere Staatsangehörigkeit besessen.			
	Die Staatsangehörigkeit habe ich verloren durch ...		Ich verfüge über einen Nachweis <input type="checkbox"/> ja (Bitte eine Kopie der Urkunde beifügen!) <input type="checkbox"/> nein	

27	<p><b>Einbürgerungsantrag</b></p> <p>Haben Sie schon einmal einen Antrag auf Einbürgerung gestellt?</p> <p><input type="checkbox"/> ja (Bitte eine Kopie der Entscheidung beifügen!) <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wann und bei welcher Behörde?</p> <p>...</p>
28	<p><b>Militärdienst (Wehrdienst, Armeedienst)</b></p> <p>Wehrpflichtig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein      Wehrpflicht erfüllt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>von der Wehrpflicht befreit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein      anderer Militärdienst <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wann und in welcher Armee haben Sie Wehrdienst geleistet? (Bitte eine Kopie des Nachweises beifügen!)</p> <p>...</p>
29	<p><b>Besonderer Status</b></p> <p>Haben Sie einen besonderen Status als Ausländer?</p> <p><input type="checkbox"/> ja (Bitte Bescheid oder Beschluss in Kopie vorlegen!) <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ausländischer Flüchtling    <input type="checkbox"/> heimatlose/r Ausländer/in    <input type="checkbox"/> Asylberechtigter Ausländer</p>
30	<p><b>Spracherwerb</b></p> <p>Verfügen Sie über ausreichende deutsche Sprachkenntnisse? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe dazu erfolgreich an einem Sprachkurs auf der Basis eines Zertifikates Deutsch <input type="checkbox"/> B1/ <input type="checkbox"/> B2 / <input type="checkbox"/> C1 / <input type="checkbox"/> C2 teilgenommen.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe dazu erfolgreich einen Integrationskurs nach § 43 AufenthG besucht und verfüge über ein Zertifikat.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe vier Jahre eine deutsche Schule besucht und verfüge über die Jahreszeugnisse.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe dazu erfolgreich eine Schule besucht und verfüge über ein Abschlusszeugnis.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe dazu erfolgreich eine Berufsausbildung in Deutschland abgeschlossen und verfüge über ein Zeugnis.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe dazu erfolgreich eine deutsche Hochschule besucht und verfüge über einen akademischen Grad.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe die deutsche Sprache in meinem Elternhaus erworben.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe die deutsche Sprache an einer Sprachschule erworben und verfüge über ein Diplom.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe die deutsche Sprache ...</p> <p>(Bitte eine Kopie des entsprechenden Nachweises beifügen!)</p> <p>Bezeichnung und Anschrift des Bildungsträgers(PLZ Ort, Straße Hausnummer)</p> <p>...</p>
31	<p><b>Kenntnisse der Rechts- und Gesellschaftsordnung und der deutschen Lebensverhältnisse</b></p> <p>Verfügen Sie über ausreichende Kenntnisse der Rechts- und Gesellschaftsordnung und der deutschen Lebensverhältnisse?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe dazu erfolgreich an einem Einbürgerungstest teilgenommen und verfüge über ein Zertifikat.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe vier Jahre eine deutsche Schule besucht und verfüge über die Jahreszeugnisse.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe dazu erfolgreich eine Berufsausbildung in Deutschland abgeschlossen und verfüge über ein Zeugnis.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe dazu erfolgreich eine deutsche Hochschule besucht und mein Studium im Bereich der  <input type="checkbox"/> Rechtswissenschaften <input type="checkbox"/> Gesellschaftswissenschaften <input type="checkbox"/> Sozialwissenschaften, <input type="checkbox"/> Politikwissenschaft  <input type="checkbox"/> Verwaltungswissenschaften geführt.</p> <p>(Bitte eine Kopie des entsprechenden Nachweises beifügen!)</p> <p>Bezeichnung und Anschrift des Bildungsträgers (PLZ Ort, Straße Hausnummer)</p> <p>...</p>
32	<p><b>Besondere Integrationsleistung</b></p> <p>Haben Sie sich ehrenamtlich engagiert oder sind Sie in einem Verein, in der Feuerwehr oder in einem sozialen Dienst tätig?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>(Bitte eine Kopie des Nachweises beifügen!)</p>

33	<p><b>Strafbares Verhalten</b></p> <p>Wurden Sie wegen einer Straftat im In- oder Ausland verurteilt?</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja (Machen Sie bitte Angaben über das erkennende Gericht, den Tatbestand und das Strafmaß und ggf. auch über die Anordnung einer Maßregel der Besserung und Sicherung (§ 61 StGB)!) </p> <p>(Bitte eine Kopie des Nachweises beifügen!)</p> <p>Haben Sie Kenntnis über ein gegen Sie anhängiges Ermittlungsverfahren?</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja (Machen Sie bitte Angaben über die Art des Verfahrens sowie die Behörde und das Aktenzeichen!)</p> <p>(Bitte eine Kopie des Nachweises beifügen!)</p>																																										
34	<p><b>Wirtschaftliche Verhältnisse</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Ihr Bruttoeinkommen</td> <td style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> monatlich</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">in Höhe von</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> jährlich</td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> <tr> <td>Leistungen nach dem SGB II (Arbeitslosengeld II)</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> <tr> <td>Leistungen nach dem SGB XII (Grundsicherung)</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Aus welchem Grund beziehen Sie Leistungen?</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><b>Bruttoeinkommen aller in der Haushaltsgemeinschaft lebenden Familienangehörigen</b></td> </tr> <tr> <td>1. Name, Vorname</td> <td><input type="checkbox"/> monatlich</td> <td style="text-align: right;">in Höhe von</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> jährlich</td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> <tr> <td>2. Name, Vorname</td> <td><input type="checkbox"/> monatlich</td> <td style="text-align: right;">in Höhe von</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> jährlich</td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> <tr> <td>3. Name, Vorname</td> <td><input type="checkbox"/> monatlich</td> <td style="text-align: right;">in Höhe von</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> jährlich</td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> <tr> <td>4. Name, Vorname</td> <td><input type="checkbox"/> monatlich</td> <td style="text-align: right;">in Höhe von</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> jährlich</td> <td style="text-align: right;">€</td> </tr> </table>	Ihr Bruttoeinkommen	<input type="checkbox"/> monatlich	in Höhe von		<input type="checkbox"/> jährlich	€	Leistungen nach dem SGB II (Arbeitslosengeld II)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€	Leistungen nach dem SGB XII (Grundsicherung)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€	Aus welchem Grund beziehen Sie Leistungen?			<b>Bruttoeinkommen aller in der Haushaltsgemeinschaft lebenden Familienangehörigen</b>			1. Name, Vorname	<input type="checkbox"/> monatlich	in Höhe von		<input type="checkbox"/> jährlich	€	2. Name, Vorname	<input type="checkbox"/> monatlich	in Höhe von		<input type="checkbox"/> jährlich	€	3. Name, Vorname	<input type="checkbox"/> monatlich	in Höhe von		<input type="checkbox"/> jährlich	€	4. Name, Vorname	<input type="checkbox"/> monatlich	in Höhe von		<input type="checkbox"/> jährlich	€
Ihr Bruttoeinkommen	<input type="checkbox"/> monatlich	in Höhe von																																									
	<input type="checkbox"/> jährlich	€																																									
Leistungen nach dem SGB II (Arbeitslosengeld II)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€																																									
Leistungen nach dem SGB XII (Grundsicherung)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€																																									
Aus welchem Grund beziehen Sie Leistungen?																																											
<b>Bruttoeinkommen aller in der Haushaltsgemeinschaft lebenden Familienangehörigen</b>																																											
1. Name, Vorname	<input type="checkbox"/> monatlich	in Höhe von																																									
	<input type="checkbox"/> jährlich	€																																									
2. Name, Vorname	<input type="checkbox"/> monatlich	in Höhe von																																									
	<input type="checkbox"/> jährlich	€																																									
3. Name, Vorname	<input type="checkbox"/> monatlich	in Höhe von																																									
	<input type="checkbox"/> jährlich	€																																									
4. Name, Vorname	<input type="checkbox"/> monatlich	in Höhe von																																									
	<input type="checkbox"/> jährlich	€																																									
35	<p><b>Unterhalt</b></p> <p>Sind Sie anderen gegenüber, nicht zu Ihrem Haushalt gehörenden Personen, zur Unterhaltsleistung verpflichtet?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <span style="float: right;">in Höhe von</span></p> <p><input type="checkbox"/> ja <span style="float: right;">€</span></p> <p>Haben Sie einen Unterhaltsanspruch gegenüber nicht zu Ihrem Haushalt gehörenden Personen?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <span style="float: right;">in Höhe von</span></p> <p><input type="checkbox"/> ja <span style="float: right;">€</span></p> <p>(Bitte einen entsprechenden Nachweis mit einer Kopie beifügen!)</p>																																										
36	<p><b>Erklärung zur Vermeidung von Mehrstaatlichkeit</b></p> <p>Ich bin bereit, die bisherige/n Staatsangehörigkeit/en aufzugeben. Ich werde nach Erteilung einer Einbürgerungszusicherung alle erforderlichen Schritte zur Entlassung unternehmen.</p> <p><input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein (Bitte Begründung Sie die Entscheidung und legen Sie diese dem Antrag bei!)</p>																																										
37	<p><b>Erklärung zur Datenerhebung</b></p> <p>Im Rahmen des Einbürgerungsverfahrens bin ich mit der Auskunftserteilung aller hieran beteiligten Stellen (z. B. dem Auswärtigen Amt, meiner konsularischen Vertretung in Deutschland, der Ausländerbehörde, dem Register des Bundesamtes für Justiz (Bundeszentralregister), dem Sozialamt, der Arbeitsagentur oder dem Jobcenter, dem Gewerbeamt, dem Jugendamt, dem Amt für Ausbildungsförderung, dem Bundesamt für die Anerkennung ausländischer Flüchtlinge, der Polizeibehörde, der Verfassungsschutzbehörde, der Finanzbehörde usw.) einverstanden.</p>																																										

<b>38</b>	<p><b>Erklärung zu den Verwaltungskosten</b></p> <p>Mir ist bekannt, dass die Verwaltungsgebühr für die Einbürgerung nach dem Staatsangehörigkeitsgesetz (§ 38 StAG) 255,00 Euro, für ein minderjähriges Kind 51,00 Euro beträgt. Mir ist auch bekannt, dass auch die Ablehnung oder Rücknahme eines Einbürgerungsantrages gebührenpflichtig ist.</p>
<b>39</b>	<p><b>Erklärung zur Richtigkeit meiner Angaben</b></p> <p>Die Angaben auf den Seiten 1 bis 5 habe ich nach besten Wissen und Gewissen gemacht. Mir ist bekannt, dass falsche und vorsätzlich unvollständig gemachte Angaben strafrechtlich verfolgt werden. Mir ist bekannt, dass mit Freiheitsstrafe bis zu fünf Jahren oder mit Geldstrafe bestraft wird, wer unrichtige oder unvollständige Angaben zu wesentlichen Voraussetzungen der Einbürgerung macht oder nutzt, um für sich oder einen anderen eine Einbürgerung zu erschleichen.</p>
<b>40</b>	<p><b>Begründung des Antrages</b></p> <p>(Begründung des Antrages nur bei einer Antragstellung nach § 8 oder § 9 Staatsangehörigkeitsgesetz erforderlich)</p>

Magdeburg, \_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers; bei Minderjährigen von dessen gesetzlichen Vertreter

Die vorstehende Unterschrift wurde vor dem Urkundsbeamten vollzogen und wird beglaubigt.

Magdeburg, \_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Stempel/Siegel und Unterschrift der Behörde

**Hinweis:**

Für die Miteinbürgerung von Familienangehörigen ist für jede Person ein separates Antragsformular zu verwenden.

Miteinzubürgernde minderjährige Kinder verwenden das „Antragsformular für Kinder“.