



# EINBÜRGERUNGSANTRAG

Bitte den Antrag in Druckbuchstaben vollständig ausfüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen, Nichtzutreffendes bitte streichen. Sollte der Platz bei einer Frage nicht ausreichen, so verwenden Sie bitte ein Beiblatt für die weiteren Ausführungen. **Der vollständig ausgefüllte Antrag ist zusammen mit den notwendigen Unterlagen im Fachbereich Öffentliche Ordnung, Sachgebiet Ausländerangelegenheiten und Staatsangehörigkeit, Leinstraße 14, 30159 Hannover, einzureichen.**

Ich \_\_\_\_\_ beantrage meine Einbürgerung.

(NAME, Vorname)

Die im Antrag erhobenen Angaben werden für die Entscheidung über den Einbürgerungsantrag benötigt. Mir ist bekannt, dass unrichtige oder nicht gemachte Angaben zur Ablehnung, oder zur Rücknahme der Einbürgerung führen können. Auf die Vorschrift des § 42 StAG, wonach mit Freiheitsstrafe 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, bin ich hiermit hingewiesen worden. Für die Einbürgerung, Ablehnung oder Zurücknahme des Antrages ist eine Verwaltungsgebühr zu entrichten. Diese kann auf Antrag ermäßigt werden, sofern ihr Einkommen im Zeitpunkt der Einbürgerung zu gering ist. Ich verpflichte mich, Änderungen meiner persönlichen oder wirtschaftlichen Verhältnisse unverzüglich mitzuteilen bzw. nachzuweisen. Ich bin damit einverstanden, dass der zuständige Träger der Sozialhilfe, (Bundes-) Agentur für Arbeit, das Jobcenter, das Jugendamt und das Amt für Ausbildungsförderung die zum Nachweis der gemachten Angaben erforderlichen Sozialdaten offenbaren. Mit der Auskunftserteilung durch Finanzbehörden über meine Einkommensverhältnisse sowie etwaige Steuerstrafverfahren bin ich einverstanden.

Bitte hier ein **Foto** aus neuerer Zeit  
einkleben/-heften

## 1. Einbürgerungsbewerber/in

Familiennamen, Geburtsname		Vorname(n)	
Geburtsstag	Geburtsort, Geburtsland		
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)			
Telefon (wo wir Sie tagsüber erreichen können)			
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet seit:	<input type="checkbox"/> in Lebenspartnerschaft seit:	Ort und Land der Eheschließung / Begründung der Lebenspartnerschaft:
<input type="checkbox"/> verwitwet seit:	<input type="checkbox"/> getrennt lebend seit:	<input type="checkbox"/> geschieden / Aufhebung der Lebenspartnerschaft seit:	
Derzeitige Staatsangehörigkeit(en)	nachgewiesen durch <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/>	frühere Staatsangehörigkeit(en), Grund des Verlustes, Verlust belegt durch	Volkszugehörigkeit
<input type="checkbox"/> asylberechtigt <input type="checkbox"/> ausländischer Flüchtling	<input type="checkbox"/> wehrpflichtig (im Heimatland) <input type="checkbox"/> vom Wehrdienst befreit	Wehrdienst abgeleistet von-bis, in wessen Diensten	
<b>Derzeitiger Aufenthaltsstatus</b>			
Aufenthaltstitel (sofern nach dem 01.01.2005 erteilt, bitte mit Rechtsgrundlage)		gültig bis:	

## 2. Ehegatte/in oder Lebenspartner/in des/r Einbürgerungsbewerbers/in

Familiennamen, Geburtsname		Vorname(n)	
Geburtsstag	Geburtsort, Geburtsland		
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)			
Derzeitige Staatsangehörigkeit(en)	nachgewiesen durch <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/>	frühere Staatsangehörigkeit(en), Grund des Verlustes, Verlust belegt durch	Volkszugehörigkeit

**3. Frühere Ehen/Lebenspartnerschaften(LP) des/r Einbürgerungsbewerbers/in**

1. Ehe/LP	von	bis	aufgelöst durch	Staatsangehörigkeit(en) des früheren Ehegatten/LP
2. Ehe/LP	von	bis	aufgelöst durch	Staatsangehörigkeit(en) des früheren Ehegatten/LP

**4. Aufenthaltszeiten** (alle Wohnsitze von Geburt an, KEINE Urlaubsaufenthalte von unter 6 Monaten)

von	-	bis	Ort	Land/Bundesland
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				

**5. Schulbesuche, Ausbildungen, Fortbildungen, Studium** (Zeiten, Ort, Land, Schulform und Schul-/Ausbildungsabschluss)

--

**6. Arbeitsverhältnisse und selbständige Tätigkeiten der letzten 8 Jahre** (lückenlose Zeiten, Anschrift des Arbeitgebers, Art der Tätigkeit)

--

**7. Eltern des/r Einbürgerungsbewerbers/in**

	Verheiratet seit:	Ehe aufgelöst durch:
--	-------------------	----------------------

VATER Familienname, Geburtsname	Vorname(n)
---------------------------------	------------

Geburtsstag	Geburtsort, Geburtsland
-------------	-------------------------

Derzeitige Staatsangehörigkeit(en)	frühere Staatsangehörigkeit(en)	Volkszugehörigkeit	Wohnort/verstorben am
------------------------------------	---------------------------------	--------------------	-----------------------

MUTTER Familienname, Geburtsname	Vorname(n)
----------------------------------	------------

Geburtsstag	Geburtsort, Geburtsland
-------------	-------------------------

Derzeitige Staatsangehörigkeit(en)	frühere Staatsangehörigkeit(en)	Volkszugehörigkeit	Wohnort/verstorben am
------------------------------------	---------------------------------	--------------------	-----------------------

8. Kinder des/r Einbürgerungsbewerbers/in (minderjährige, volljährige, eheliche und nichteheliche Kinder)		
Kind 1 Familienname, Geburtsname	Vorname(n)	Das Kind soll mit eingebürgert werden : <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geburtstag, Geburtsort, Geburtsland	Staatsangehörigkeit(en)	
Kind 2 Familienname, Geburtsname	Vorname(n)	Das Kind soll mit eingebürgert werden : <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geburtstag, Geburtsort, Geburtsland	Staatsangehörigkeit(en)	
Kind 3 Familienname, Geburtsname	Vorname(n)	Das Kind soll mit eingebürgert werden : <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geburtstag, Geburtsort, Geburtsland	Staatsangehörigkeit(en)	
Kind 4 Familienname, Geburtsname	Vorname(n)	Das Kind soll mit eingebürgert werden : <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geburtstag, Geburtsort, Geburtsland	Staatsangehörigkeit(en)	
<b>Von diesen Kindern</b> (bitte die laufende Nummer eintragen)		
stammen aus der jetzigen Ehe	stammen aus früherer Ehe	sind nichtehelich

<b>9. Deutsche Sprachkenntnisse durch</b> (Bitte gegebenenfalls Nachweis beifügen): <input type="checkbox"/> Sprachkurs
<input type="checkbox"/> Elternhaus <input type="checkbox"/> Schulbesuch <input type="checkbox"/> Selbststudium <input type="checkbox"/> Aufenthalt im deutschsprachigen Raum

<b>10. laufende und abgeschlossene Vorstrafen/Ordnungswidrigkeiten/Ermittlungsverfahren im In- und Ausland</b> (Angaben über Daten, Tatbestand, Strafmaß/Höhe der Buße, erkennendes Gericht/Behörde)

11. Wirtschaftliche Verhältnisse		
<b>Ausgeübter Beruf</b>	<b>Einkünfte</b> <input type="checkbox"/> Sozialleistungen <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld <input type="checkbox"/> ALG II <input type="checkbox"/> Grundsicherung (SGB XII) <input type="checkbox"/> Bafög <input type="checkbox"/> Unterhalt <input type="checkbox"/> Lohn / Gehalt <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Sonstiges _____	monatlicher Nettobetrag in €
<b>Bei ausgeübter Selbständigkeit zusätzlich:</b> <b>Steuerrückstände ?</b> <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja    Höhe: _____ €	<b>Eintragung im Schuldnerverzeichnis beim Amtsgericht?</b> <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
<b>Unterhaltsverpflichtungen ?</b> <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Höhe) _____ € <input type="checkbox"/> Rückstände (Höhe) _____ €		
<b>Bezug von</b>	<u>Arbeitslosengeld II / Arbeitslosenhilfe</u> <input type="checkbox"/> jetzt <input type="checkbox"/> früher <input type="checkbox"/> niemals <u>Sozialleistungen / Grundsicherung</u> <input type="checkbox"/> jetzt <input type="checkbox"/> früher <input type="checkbox"/> niemals	
<b>Alterssicherung</b> <input type="checkbox"/> gesetzliche Rentenversicherung <input type="checkbox"/> Lebensversicherung <input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> Nein		
Netto-Einkünfte der übrigen Familienangehörigen und im Haushalt lebenden Personen		
<b>Name</b>	<b>Einkünfte</b> <input type="checkbox"/> Sozialleistungen <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld <input type="checkbox"/> ALG II <input type="checkbox"/> Grundsicherung (SGB XII) <input type="checkbox"/> Bafög <input type="checkbox"/> Unterhalt <input type="checkbox"/> Lohn / Gehalt <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Sonstiges _____	monatlicher Nettobetrag in €
<b>Name</b>	<b>Einkünfte</b> <input type="checkbox"/> Sozialleistungen <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld <input type="checkbox"/> ALG II <input type="checkbox"/> Grundsicherung (SGB XII) <input type="checkbox"/> Bafög <input type="checkbox"/> Unterhalt <input type="checkbox"/> Lohn / Gehalt <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Sonstiges _____	monatlicher Nettobetrag in €

**12. Ich bin bereit, meine bisherige(n) Staatsangehörigkeit(en) aufzugeben und verpflichte mich, nach schriftlicher Zusicherung der Einbürgerung alle erforderlichen Schritte zu unternehmen**

Ja  Nein (wenn Nein, dann bitte auf einem gesonderten Blatt ausführlich begründen und entsprechende Nachweise beifügen)

**Sofern ich asylberechtigt bin, bin ich unabhängig von der Einleitung eines Asylwiderrufsverfahrens bereit, ein freiwilliges Entlassungsverfahren durchzuführen**  Ja  Nein

**13. Bekenntnis zur freiheitlichen demokratischen Grundordnung - Loyalitätserklärung** (Erläuterungen siehe Beiblatt)

Ich bekenne mich zur freiheitlichen demokratischen Grundordnung des Grundgesetzes für die Bundesrepublik Deutschland. Insbesondere erkenne ich an :

- a) das Recht des Volkes, die Staatsgewalt in Wahlen und Abstimmungen und durch besondere Organe der Gesetzgebung, der vollziehenden Gewalt und der Rechtsprechung auszuüben und die Volksvertretung in allgemeiner, unmittelbarer, freier, gleicher und geheimer Wahl zu wählen,
- b) die Bindung der Gesetzgebung an die verfassungsmäßige Ordnung und die Bindung der vollziehenden Gewalt und der Rechtsprechung an Gesetz und Recht,
- c) das Recht auf Bildung und Ausübung einer parlamentarischen Opposition,
- d) die Ablösbarkeit der Regierung und ihre Verantwortlichkeit gegenüber der Volksvertretung,
- e) die Unabhängigkeit der Gerichte
- f) den Ausschluss jeder Gewalt- und Willkürherrschaft und
- g) die im Grundgesetz konkretisierten Menschenrechte.

Ich erkläre, dass ich keine Bestrebungen verfolge oder unterstütze, oder verfolgt oder unterstützt habe, bzw. mich von der früheren Verfolgung oder Unterstützung derartiger Bestrebungen abgewandt habe, die

- a) gegen die freiheitliche demokratische Grundordnung, den Bestand oder die Sicherheit des Bundes oder eines Landes gerichtet sind oder
- b) eine ungesetzliche Beeinträchtigung der Amtsführung der Verfassungsorgane des Bundes oder eines Landes oder ihrer Mitglieder zum Ziele haben oder
- c) durch Anwendung von Gewalt oder darauf gerichtete Vorbereitungshandlungen auswärtige Belange der Bundesrepublik Deutschland gefährden.

**14. Datenschutzhinweis**

Die Prüfung und Entscheidung über den Einbürgerungsantrag setzt voraus, dass von der Staatsangehörigkeitsbehörde personenbezogene Daten erhoben und verarbeitet werden. Rechtsgrundlage für die Datenerhebung und -verarbeitung sind die §§ 31 bis 34 des Staatsangehörigkeitsgesetzes (StAG) in der im Bundesgesetzblatt Teil III, Gliederungsnummer 102-1, veröffentlichten bereinigten Fassung, in der derzeit gültigen Fassung.

**15. Sonstiges**

**Ich habe bei einer deutschen Behörde bereits früher die Einbürgerung beantragt**

Nein  Ja  Antrag wurde abgelehnt  Antrag zurückgezogen  Antrag läuft noch

Der Antrag wurde gestellt bei (Behörde, Anschrift, Aktenzeichen)

Der Antrag wurde abgelehnt von (Behörde, Anschrift, Aktenzeichen)

**16. Unterschriften (!!! Die Unterschriften sind erst bei der Antragsabgabe zu leisten !!!)**

16.1 Einbürgerungsbewerber/in

Ich beantrage hiermit die Einbürgerung für mich und die unter 8 aufgeführten miteinzubürgernden Kinder

Hannover, den \_\_\_\_\_

(Datum der Antragsabgabe)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/r Einbürgerungsbewerbers/in oder des/r Sorgeberechtigten)

16.2 Sorgeberechtigte/r für die miteinzubürgernden Kinder

Ich beantrage hiermit die Einbürgerung der im Antrag aufgeführten miteinzubürgernden Kinder

Hannover, den \_\_\_\_\_

(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/r Ehegatten/in oder Sorgeberechtigten)

Die vorstehende(n) Unterschrift(en) wurde(n) vor mir vollzogen. Dies wird hiermit amtlich beglaubigt.

Siegel

Landeshauptstadt Hannover  
Fachbereich Recht und Ordnung  
-Sachgebiet Ausländerangelegenheiten  
und Staatsangehörigkeit-  
Der Oberbürgermeister  
Im Auftrag

\_\_\_\_\_  
(Datum und Unterschrift)