

**Einbürgerungsverzeichnis**

Einbürgerung gemäß

 Miteinbürgerung minderjähriger Kinder (gemäß § 8 StAG)

Staatsangehörigkeitsbehörde	Land
-----------------------------	------

<b>1</b>	<b>Angaben über den/die Ebbew</b>	<b>Einbürgerungsbewerber (Ebbew)</b>	<b>Ehegatte</b>
1.1	<b>Personalien</b>		<input type="checkbox"/> einzubürgern <input type="checkbox"/> nicht einzubürgern
1.1.1	Familienname <hr/> ggf. Geburtsname		
1.1.2	Vorname(n)		
1.1.3	Geburtstag		
1.1.4	Geburtsort <hr/> Kreis, Staat		
1.1.5	Anschrift am Ort des dauernden Aufenthaltes		
1.1.6	Familienstand Tag und Ort der Eheschließung	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	
1.1.7	Weitere Ehen Tag und Ort der Eheschließung <hr/> Staatsangehörigkeit(en) des Weiteren Ehegatten		
1.1.8	Frühere Ehen:  Ehe(n) von/bis <hr/> Ehe(n) aufgelöst durch <hr/> Staatsangehörigkeit(en) der früheren Ehegatten bis zur Auflösung der Ehe		
<b>1.2</b>	<b>Status, Wehrdienst</b>		
1.2.1	Derzeitige Staatsangehörigkeit(en) <hr/> nachgewiesen Wenn ja: durch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
1.2.2	Frühere Staatsangehörigkeit(en)  Verlustgrund		
1.2.3	Volkszugehörigkeit		
1.2.4	Besonderer Status		
1.2.4.1	Asylberechtigter	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja

1.2.4.2	Heimatloser Ausländer	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
1.2.4.3	Ausländischer Flüchtling	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
1.2.5	Fall mit Wiedergutmachungsgehalt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
1.2.6	Wehrdienst im Heimatstaat		
1.2.6.1	Wehrpflichtig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
1.2.6.2	Vom Wehrdienst befreit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
1.2.6.3	Wehrdienst abgeleistet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
1.2.7	Anderer Militärdienst (wann und in wessen Diensten?)		
<b>1.3</b>	<b>Aufenthalt, Ausbildung</b>		
1.3.1	Auslandsaufenthalte (Zeiten, Ort, Staat)		
1.3.2	Inlandsaufenthalte (Zeiten, Ort, Bundesland)		
1.3.3	Aufenthaltsberechtigung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
1.3.4	Aufenthaltsurlaubnis	<input type="checkbox"/> ja, gültig bis _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, gültig bis _____ <input type="checkbox"/> nein
1.3.5	Schul- und Berufsausbildung (Zeiten, Art, Abschluss, Staat)		

<b>1.4</b>	<b>Eltern des Ebbew</b>	
<b>1.4.1</b>	<b>Vater:</b>	
1.4.1.1	Familienname ggf. Geburtsname	
1.4.1.2	Vorname(n)	
1.4.1.3	Staatsangehörigkeit(en)	
1.4.1.4	Volkszugehörigkeit	
1.4.1.5	Wohnort	
<b>1.4.2</b>	<b>Mutter:</b>	
1.4.2.1	Familienname ggf. Geburtsname	
1.4.2.2	Vorname(n)	
1.4.2.3	Staatsangehörigkeit(en)	
1.4.2.4	Volkszugehörigkeit	
1.4.2.5	Wohnort	
1.4.2.6	Bei Erklärungsberechtigten nach Artikel 3 RuStAÄndG 1974	<input type="checkbox"/> Die Mutter ist zum Zeitpunkt der Geburt des/der Erklärungsberechtigten verheiratet und Deutsche im Sinne des Artikels 116 Abs. 1 GG gewesen <input type="checkbox"/> Erklärungsberechtigte(r) hat die Rechtsstellung als Deutsche(r) infolge Legitimation durch einen Ausländer verloren (frühere Regelung des § 17 Nr. 5 RuStAG)
1.4.3	Tag und Ort der Eheschließung	
1.4.4	Die Ehe besteht noch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>1.4.5</b>	<b>Vertretungsbefugnis für minderjährige Ebbew:</b>	
1.4.5.1	Bei Kindern unter 16 Jahre: Antrag wurde gestellt von	
1.4.5.2	Bei Kindern unter 16 Jahre: dem Antrag wurde zugestimmt von	
1.4.5.3	Die Vertretungsbefugnis beruht auf	

<b>2</b>	<b>Miteinzubürgernde minderjährige Kinder</b> Hier sind einzusetzen: – Kinder aus der bestehenden Ehe, – Kinder aus der letzten Ehe, wenn der Ebbew Inhaber der elterlichen Sorge ist und nach Auflösung dieser Ehe nicht wieder geheiratet hat, – außerhalb der Ehe geborene Kinder. In allen übrigen Fällen ist für jedes miteinzubürgernde Kind ein gesondertes Einbürgerungsverzeichnis anzulegen.			
		1. Kind	2. Kind	3. Kind
2.1	Familienname Vorname(n)			
	Geburtstag, Geburtsort			
	Staatsangehörigkeit(en)			
2.2.1	Der Antrag wurde gestellt von			
2.2.2	Die Vertretungsbefugnis beruht auf			

<b>3 Familieneinheit</b>			
3.1	Minderjährige Kinder/Geschwister, die bereits die deutsche Staatsangehörigkeit besitzen – Familienname, Vorname(n), Geburtstag –		
3.2	Alle nicht deutschen Familienangehörigen werden eingebürgert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Falls nein: nicht eingebürgert werden – Familienname, Vorname(n), Geburtstag, Staatsangehörigkeit(en) –		
3.3	Der Antrag stützt sich auf § 9 Abs. 2 StAG	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Wenn ja: Sterbetag des Ehegatten/Tag der Rechtskraft des Scheidungsurteils	Sterbetag des Ehegatten  Scheidungsurteil rechtskräftig seit	
<b>4 Einbürgerungsvoraussetzungen</b>			
<b>4.1</b>	<b>Staatsbürgerliche und kulturelle Voraussetzungen</b>	<b>Ebbew</b>	<b>Ehegatte</b>
4.1.1	Ausreichende deutsche Sprachkenntnisse: – mündlich – schriftlich	<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
4.1.2.1	Es ist anzunehmen, dass der/die Ebbew seinem Lebenskreis entsprechende Kenntnisse der staatlichen Ordnung besitzt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4.1.2.2	Das Verhalten des/der Ebbew bietet die Gewähr für das Bekenntnis zur freiheitlichen demokratischen Grundordnung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>4.2</b>	<b>Einordnung in die deutschen Lebensverhältnisse, Niederlassungsdauer</b>		
4.2.1	Der/Die Ebbew hat sich in die deutschen Lebensverhältnisse eingeordnet (§ 8 StAG) beziehungsweise die Einordnung ist gewährleistet (§ 9 StAG)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4.2.2	Mindestniederlassungsdauer (§ 8 StAG)/Aufenthaltsdauer (§ 9 StAG) ist erfüllt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>4.3</b>	<b>Nichtvorliegen von Ausweisungsgründen und Straftaten</b>		
4.3.1.1	Strafen im Strafregister (Bundeszentralregister) Wenn ja: Gericht/Datum des Urteils/ Straftatbestand/Strafmaß	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4.3.1.2	Verurteilungen im Ausland	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4.3.2	Ausweisungsgründe	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4.3.3	Ordnungswidrigkeiten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<b>4.4</b>	<b>Unterhaltsfähigkeit</b>		
4.4.1	Ausübter Beruf		
4.4.2	Eigene Netto-Einkünfte	<input type="checkbox"/> monatlich Betrag (volle Euro) €	<input type="checkbox"/> jährlich Betrag (volle Euro) €
4.4.3	Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> ja, durch: _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, durch: _____ <input type="checkbox"/> nein
4.4.4	Alterssicherung	<input type="checkbox"/> ja, durch: _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, durch: _____ <input type="checkbox"/> nein
4.4.5	Pflegeversicherung	<input type="checkbox"/> ja, durch: _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, durch: _____ <input type="checkbox"/> nein
4.4.6	Erwerbsunfähigkeitsversicherung	<input type="checkbox"/> ja, durch: _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, durch: _____ <input type="checkbox"/> nein
4.4.7	Bezieher von Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
4.4.7.1	früherer Bezug von Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
4.4.8	Bedenken des zuständigen Trägers der Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
4.4.9	Bezieher von Wohngeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
4.4.9.1	Früherer Bezug von Wohngeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
4.4.10	Unterhaltssicherung durch Einkommen des Ehegatten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4.4.11	Minderjährige ohne eigene Einkünfte: Unterhaltssicherung durch Unterhaltsansprüche	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>4.5</b>	<b>Bedenken der Gemeinde des Niederlassungsortes</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>5</b>	<b>Vermeidung von Mehrstaatigkeit</b>		
5.1	Ausscheiden aus bisheriger StA:		
5.1.1	Verlust kraft Gesetzes	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5.1.2	Entlassung möglich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5.1.3	Bei Mehrstaatern: es bezieht sich	auf die	auf die
	– die Angabe zu Nr. 5.1.1	Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
	– die Angabe zu Nr. 5.1.2	Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
5.1.4	Abweichungen bei miteinzubürgern- den Kindern		
5.1.5	Anzuwendende Vorschrift(en) des ausländischen Rechts		

