

**Landkreis Oldenburg
Der Landrat**

Eingangsdatum:	Passfoto (ab 16 Jahre)
Behördenvermerk: Olv = Originale lagen vor	
* = wird von der Behörde ausgefüllt	

Antrag auf Einbürgerung

* § 8 StAG § 9 StAG § 10 StAG

Datenschutzrechtliche Hinweise: Die nachstehenden Angaben werden zur Bearbeitung Ihres Antrages benötigt. Sie sind verpflichtet, Angaben zu machen. Eine sachgerechte Bearbeitung ist jedoch nur möglich, wenn Sie alle Fragen beantworten. Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen. Nichtzutreffendes mit „entfällt“ oder „nicht zutreffend“ kennzeichnen. Sollte der Platz nicht ausreichen, weitere Ausführungen bitte auf einem Beiblatt machen.

Ich beantrage den Erwerb der deutschen Staatsangehörigkeit.

Bei Minderjährigen ab 16 Jahre ist ein eigener Antrag erforderlich.

Personalien der/des Antragstellenden

Familienname(n), ggf. Geburtsname, ggf. frühere(r) Familienname(n)	
Vorname(n), ggf. Namensbestandteil(e), Mittelname(n)	
Geburtsdatum und -ort (Dorf/Stadt/Staat)	
Anschrift (Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer)	
Telefonnummer, ggf. Handy-Nr., E-Mail Adresse	
Familienstand:	seit:
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> eingetragene <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend Lebenspartnerschaft	
Ort der Eheschließung/Begründung der Lebenspartnerschaft	
Bei Scheidung oder gerichtlicher Aufhebung (Tag der Rechtskraft / Anerkennung des Urteils)	

Angaben zum/zur Ehegatten/Ehegattin bzw. Lebenspartner(in)

Familienname(n) ggf. Geburtsname
Vorname(n), ggf. Namensbestandteil(e), Mittelname(n)
Geburtsdatum und -ort (Dorf/Stadt/Staat)
Staatsangehörigkeit(en) – ggf. frühere Staatsangehörigkeit(en) / Volkszugehörigkeit

Angaben zu früheren Ehen/Lebenspartnerschaften

nein ja

Name des früheren Ehegatten/Lebenspartner	1. Ehe / Lebenspartnerschaft	2. Ehe / Lebenspartnerschaft
dessen Staatsangehörigkeit(en)		
Dauer der aufgelösten Ehe(n) / Lebenspartnerschaft(en)		
Grund der Auflösung (Scheidung/Tod)		
Anzahl der Kinder aus dieser Ehe(n)		

Staatsangehörigkeitsverhältnisse

derzeitige Staatsangehörigkeit/en (bitte alle angeben)		
<input type="checkbox"/> nicht belegt	<input type="checkbox"/> belegt durch (z.B. Pass/Ausweis, deutscher Reiseausweis, Staatsangehörigkeitsnachweis, Einbürgerungsurkunde usw.)	
<input type="checkbox"/> eigener Nationalpass/Ausweis	<input type="checkbox"/> im Nationalpass/Ausweis des Vaters eingetragen	<input type="checkbox"/> im Nationalpass/Ausweis der Mutter eingetragen
<input type="checkbox"/> deutscher Reiseausweis („blauer Pass“)	<input type="checkbox"/> sonstiger Pass	
frühere Staatsangehörigkeit(en)	Volkszugehörigkeit (ethnische Minderheit)	
Verlustgrund/ggf. belegen (z.B. durch Entlassungsurkunde usw.)		

Ausländerrechtlicher Aufenthaltsstatus Wehrdienst (Militärdienst)

Besonderer Status:	<input type="checkbox"/> Asylberechtigte(r)	<input type="checkbox"/> ausländischer Flüchtling	<input type="checkbox"/> staatenlos	<input type="checkbox"/> heimatloser Ausländer
<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis gemäß § _____ Aufenthaltsgesetz (AufenthG) (unbefristete Aufenthaltserlaubnis vor dem 1.1.2005)				
<input type="checkbox"/> befristete Aufenthaltserlaubnis gemäß § _____ AufenthG gültig bis _____				
<input type="checkbox"/> Anordnung nach § 23(2) AufenthG				
<input type="checkbox"/> Freizügigkeitsberechtigter Unionsbürger		Sind Sie im Besitz der Freizügigkeitsbescheinigung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wurde ein Asylwiderrufsverfahren oder der Widerruf der Flüchtlingseigenschaft eingeleitet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
War Ihr Aufenthalt in den letzten 8 Jahren geduldet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Ja, von _____ bis _____				
Wehr-/Militärpflichtig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wehr-/Militärpflicht zurückgestellt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wehr-/Militärpflicht befreit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wehr-/Militärpflicht erfüllt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Aufenthaltszeiten

letzter Wohnort im Ausland (Dorf/Stadt/Staat)

von – bis (Monat/Jahr)	in
------------------------	----

Wohnorte in Deutschland (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Bundesland) (ggf. von Geburt bis heute)

von – bis (Monat/Jahr)	in
von – bis (Monat/Jahr)	in
von – bis (Monat/Jahr)	in
von – bis (Monat/Jahr)	in
von – bis (Monat/Jahr)	in
von – bis (Monat/Jahr)	in
von – bis (Monat/Jahr)	in
von – bis (Monat/Jahr)	in

Kenntnisse der Rechts- und Gesellschaftsordnung und der Lebensverhältnisse in Deutschland

<input type="checkbox"/>	erfolgreicher Abschluss an einer deutschen allgemeinbildenden Schule (z.B. Hauptschulabschluss) oder ein vergleichbarer bzw. höherer Abschluss an einer deutschen allgemeinbildenden Schule
<input type="checkbox"/>	Bescheinigung über einen erfolgreich bestandenem Einbürgerungstest (oder „Leben in Deutschland“)

Angaben zu dem Kind /den Kindern

(auch volljährige Kinder eintragen)

1. Kind

Familienname(n), Vorname(n)		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum, Geburtsort			
Staatsangehörigkeit(en)			
<input type="checkbox"/> aus jetziger Ehe	<input type="checkbox"/> außerhalb der Ehe	Wer ist sorgeberechtigt bei dem Kind?	
<input type="checkbox"/> aus früherer Ehe	<input type="checkbox"/> wurde adoptiert	<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter
Im Haushalt lebend? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		(bei nein – Anschrift eintragen)	
Die Miteinbürgerung wird gleichzeitig beantragt		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

2. Kind

Familienname(n), Vorname(n)		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum, Geburtsort			
Staatsangehörigkeit(en)			
<input type="checkbox"/> aus jetziger Ehe	<input type="checkbox"/> außerhalb der Ehe	Wer ist sorgeberechtigt bei dem Kind?	
<input type="checkbox"/> aus früherer Ehe	<input type="checkbox"/> wurde adoptiert	<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter
Im Haushalt lebend? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		(bei nein – Anschrift eintragen)	
Die Miteinbürgerung wird gleichzeitig beantragt		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

3. Kind

Familienname(n), Vorname(n)		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum, Geburtsort			
Staatsangehörigkeit(en)			
<input type="checkbox"/> aus jetziger Ehe	<input type="checkbox"/> außerhalb der Ehe	Wer ist sorgeberechtigt bei dem Kind?	
<input type="checkbox"/> aus früherer Ehe	<input type="checkbox"/> wurde adoptiert	<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter
Im Haushalt lebend? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		(bei nein – Anschrift eintragen)	
Die Miteinbürgerung wird gleichzeitig beantragt		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

4. Kind

Familienname(n), Vorname(n)		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum, Geburtsort			
Staatsangehörigkeit(en)			
<input type="checkbox"/> aus jetziger Ehe	<input type="checkbox"/> außerhalb der Ehe	Wer ist sorgeberechtigt bei dem Kind?	
<input type="checkbox"/> aus früherer Ehe	<input type="checkbox"/> wurde adoptiert	<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter
Im Haushalt lebend? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		(bei nein – Anschrift eintragen)	
Die Miteinbürgerung wird gleichzeitig beantragt		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

5. Kind

Familienname(n), Vorname(n)		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum, Geburtsort			
Staatsangehörigkeit(en)			
<input type="checkbox"/> aus jetziger Ehe	<input type="checkbox"/> außerhalb der Ehe	Wer ist sorgeberechtigt bei dem Kind?	
<input type="checkbox"/> aus früherer Ehe	<input type="checkbox"/> wurde adoptiert	<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter
Im Haushalt lebend? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		(bei nein – Anschrift eintragen)	
Die Miteinbürgerung wird gleichzeitig beantragt		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Einkommen, wirtschaftliche Verhältnisse

(bitte alle Felder ausfüllen bzw. entwerfen)

Netto-Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit (Lohn, Gehalt)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> monatlich	Euro
Netto-Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> monatlich	Euro
Netto-Einkünfte des Ehepartners aus selbständiger Tätigkeit	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> monatlich	Euro
Netto-Einkünfte des Ehepartners aus nichtselbständiger Tätigkeit	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> monatlich	Euro
Netto-Einkünfte weiterer zur Haushaltsgemeinschaft gehörender Person(en)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> monatlich	Euro
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> monatlich	Euro
Kindergeld, ggf. Kindergeldzuschlag fürKinder	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> monatlich	Euro
Eltern- bzw. Erziehungsgeld für von bis	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> monatlich	Euro
Unterhaltsgeld / Unterhaltsvorschuss von	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> monatlich	Euro
Wohngeld / Lastenzuschuss	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> monatlich	Euro
Arbeitslosengeld I/nach dem Ersten Buch Sozialgesetzbuch (SGB)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> monatlich	Euro
Arbeitslosengeld II (Hartz 4) /nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> monatlich	Euro
Sozialgeld/Grundsicherung nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> monatlich	Euro
Früher wurden Leistungen (Hartz 4) bezogen	von	bis	Euro
Krankengeld	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> monatlich	Euro
Rentenbezüge (Hinterbliebenenrente, Altersruhegeld, Erwerbsunfähigkeitsrente usw.)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> monatlich	Euro
Berufsausbildungsförderung (BAföG) / Berufsausbildungsbeihilfe (BAB)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> monatlich	Euro
Sonstige Einkünfte (z.B. Vermietung, Verpachtung, aus Vermögen, aus Lebensversicherung usw.) Art:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> monatlich	Euro

Unterhaltsverpflichtungen für Personen außerhalb des Haushaltes (z.B. Eltern, Kinder)

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, ich bin unterhaltspflichtig für	Höhe mtl. Leistungen Euro
Unterhaltsrückstände	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	in Höhe von Euro Zeitraum

Altersvorsorge

(wird die Voraussetzung vom Antragstellenden erfüllt, sind keine Angaben des Ehegatten erforderlich)

<input type="checkbox"/> gesetzliche Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Betrag Euro/mtl.
<input type="checkbox"/> Ehegatte/Ehegattin	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Betrag Euro/mtl.
<input type="checkbox"/> private Renten-/Lebensversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Betrag Euro/mtl.
<input type="checkbox"/> Ehegatte/Ehegattin	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Betrag Euro/mtl.
<input type="checkbox"/> Sonstiges		
<input type="checkbox"/> nein		

Krankenversicherung / Pflegeversicherung

<input type="checkbox"/> Gesetzliche Krankenversicherung/Pflegeversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> Private Krankenversicherung/Pflegeversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Angaben zu strafbarem Verhalten

Es sind **alle** abgeschlossene Verfahren **sowohl** im In- und Ausland anzugeben nein ja

Datum	Erkennendes Gericht/Aktenzeichen	Tatbezeichnung	Höhe des Strafmaßes

Angaben zu(m) laufendem(en) Ermittlungsverfahren

Es sind **alle** abgeschlossene Verfahren **sowohl** im In- und Ausland anzugeben nein ja

Datum	Staatsanwaltschaft/Aktenzeichen	Tatbezeichnung

Mitgliedschaft in Vereinen, Verbänden, Parteien

<input type="checkbox"/> Ich bin kein Mitglied eines deutschen oder ausländischen Vereins, Verbandes oder einer Partei	
<input type="checkbox"/> Ich bin Mitglied im/ von:	seit
<input type="checkbox"/> Ich bin Mitglied im/von:	seit

Vermeidung von Mehrstaatigkeit, Aufgabe bzw. Verlust der bisherigen Staatsangehörigkeit

Ich bin bereit, meine bisherige Staatsangehörigkeit(en) aufzugeben und verpflichte mich, nach schriftlicher Zusicherung der Einbürgerung, die Aufgabe bzw. den Verlust oder Nachweise über meine Bemühungen nachzuweisen. Auch wenn es nach dem Recht meines Heimatstaates möglich sein sollte, werde ich keinen Antrag auf Beibehaltung der bisherigen Staatsangehörigkeit(en) stellen.

ja, ich bin bereit meine bisherige(n) Staatsangehörigkeit(en) aufzugeben

nein, ich bin nicht bereit (Begründung / ggf. Zusatzblatt beifügen)

ich bin EU-Bürger(in) Entlassung sieht das Herkunftsland nicht vor

ich bin ausländischer Flüchtling/Asylberechtigte(r)

Auszufüllen vom Antragstellenden, der im Besitz eines Reiseausweises für Flüchtlinge ist.

Ich möchte Einbürgerungserleichterungen (Verkürzung der Aufenthaltsdauer - § 8 StAG) Hinnahme von Mehrstaatigkeit - §§ 8 bis 10 StAG) beanspruchen. *Ich erkläre ausdrücklich, trotz (noch) bestehender Flüchtlingseigenschaft (Asylanerkennung) ein Entlassungsverfahren aus der Heimatstaatsangehörigkeit betreiben zu wollen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein*
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Sonstiges

Die Einbürgerung hatte ich bereits schon früher einmal beantragt.	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bei folgender Behörde:

Wurde über den Antrag entschieden?
<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja, er wurde von mir zurückgenommen
<input type="checkbox"/> er wurde abgelehnt

Begründen Sie den Wunsch Ihrer Einbürgerung

Begründung

Allgemeine Erklärungen, Hinweise zur Datenerhebung, Sonstiges – Bitte beachten –

Datenschutzhinweis:

Die im Antrag verlangten Angaben werden für die Bearbeitung des Einbürgerungsantrags benötigt. Ohne diese Angaben ist die sachgerechte Bearbeitung des Antrags nicht möglich. Die Daten werden erhoben nach §§ 1 ff. des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) in Verbindung mit den einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften sowie nach Maßgabe des Staatsangehörigkeitsgesetzes oder anderer Rechtsgrundlagen für eine Einbürgerung. Diese können im Einzelfall bei der Staatsangehörigkeitsbehörde erfragt werden.

Richtigkeit der Angaben/Mitwirkungspflicht:

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Ich habe davon Kenntnis, dass falsche oder unvollständige Angaben zur Ablehnung oder Rücknahme der Einbürgerung führen können. Ich wurde über die gesetzlichen Voraussetzungen der Einbürgerung und das weitere Verfahren sowie meine Rechte in Kenntnis gesetzt. **Ich verpflichte mich, Änderungen meiner persönlichen oder wirtschaftlichen Verhältnisse sowie die Einleitung eines Ermittlungs- und/oder Strafverfahrens im In- und Ausland während der Dauer des Einbürgerungsverfahrens jeweils unverzüglich mitzuteilen und durch Nachweise zu belegen.**

Einwilligung zur Auskunftserteilung:

Ich erteile hiermit die Einwilligung, dass andere Behörden und sonstige zuständige Stellen, insbesondere die zuständigen Träger, die Leistungen nach dem II. oder XII. SGB gewähren, die Agenturen für Arbeit, der Jobcentren des Landkreises Oldenburg, die Jugendämter, das Bundeszentralregister, die Strafverfolgungsbehörden, die zuständigen Landesämter für Verfassungsschutz sowie die Ausländer- und Meldebehörden, zum Nachweis meiner Angaben befragt werden und die erforderlichen Daten offenbaren. Mit der Auskunftserteilung durch die Finanzbehörden über meine Einkommensverhältnisse, einschließlich etwaiger Steuerstrafverfahren, sowie der Auskunftserteilung durch die Amtsgerichte aus dem Schuldnerverzeichnis, der Vormundschaftsgerichte zur

Geschäftsfähigkeit oder gesetzlichen Vertretung und der Einsichtnahme in eventuell vorhandene Unterlagen bin ich einverstanden.

Bei Einbürgerungsbewerberinnen und Einbürgerungsbewerbern, die im Besitz eines Reisausweises für Flüchtlinge sind und Einbürgerungserleichterungen beantragen:

Ich wurde informiert, dass die Einbürgerungsbehörde eine Anfrage an das Bundesamt für Migration und Flüchtlinge (BAMF) richtet, ob die Asylanerkennung oder die Feststellung von Abschiebehindernissen weiterhin Bestand hat.

Beziehung der Ausländerakte:

Zur Prüfung der Einbürgerungsvoraussetzungen ist im Regelfall die Beziehung der Ausländerakte(n) erforderlich. In die Beziehung der Ausländerakte(n) wird hiermit ausdrücklich eingewilligt.

Unterschriften

(bitte unterschreiben Sie den Antrag erst bei der Antragsabgabe)

Einbürgerungsbewerber(in) (oder gesetzliche(r) Vertretung bei minderjährigen Kindern unter 16 Jahre)	
 Unterschrift
Wildeshausen, den Unterschrift des Einbürgerungsbewerbers / der Einbürgerungsbewerberin oder der/des gesetzlichen Vertreter(s)

Einbürgerung/Miteinbürgerung des Kindes / der Kinder

Ich/Wir beantrage(n) hiermit die Einbürgerung/Miteinbürgerung des/der in diesem Antrag aufgeführten Kindes/Kinder.

 Unterschrift
Wildeshausen, den Unterschrift(en) des Einbürgerungsbewerbers / der Einbürgerungsbewerberin oder der/des gesetzlichen Vertreter(s)

Die dem Einbürgerungsvorgang beigefügten Unterlagen haben im Original vorgelegen. Die vorstehende(n) Unterschrift(en) wurde(n) vor mir vollzogen. Dies wird hiermit amtlich bestätigt.

Wildeshausen, den	Landkreis Oldenburg - Der Landrat - Im Auftrag Dienstsiegel
-------------------	---------------------------------------------------------------------------------