

**Anlage 8**

(zu Ziffer I Nummer 2 Buchstabe d)

**Einbürgerungsverzeichnis**

Einbürgerung gemäß

 Miteinbürgerung minderjähriger Kinder (gemäß § 8 des Staatsangehörigkeitsgesetzes)**1. Angaben zur Person****1.1 Personalien**

	Einbürgerungsbewerber	Ehegatte/eingetragener Lebenspartner einzubürgern <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Familienname gegebenenfalls Geburtsname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Geburtsort Kreis, Staat		
Anschrift		
Familienstand  Tag und Ort der Eheschließung	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet  <input type="checkbox"/> getrennt lebend  <input type="checkbox"/> Ehe/Lebenspartnerschaft aufgelöst/geschieden	<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft  <input type="checkbox"/> verwitwet
weitere Ehen  Tag und Ort der Eheschließung/Be- gründung der Lebenspartnerschaft		
Staatsangehörigkeit(en) des weite- ren Ehegatten		
frühere Ehen/Lebenspartnerschaften		
von/bis		
aufgelöst durch		

## 1.2 Status, Wehrdienst

derzeitige Staatsangehörigkeit(en)		
nachgewiesen wenn ja, durch	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
frühere Staatsangehörigkeit(en)		
Verlustgrund		
besonderer Status		
Asylberechtigter	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
ausländischer Flüchtling	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
heimatloser Ausländer	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
Staatenloser	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
Wehrpflichtig im Heimatstaat	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
vom Wehrdienst befreit	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wehrdienst abgeleistet	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
anderer Militärdienst (wann und in wessen Diensten?)		

## 1.3 Aufenthalt, Ausbildung

Aufenthaltsorte (Inland und Ausland, Zeiten, Ort, Staat)		
Schul- und Berufsausbildung (Zeiten, Art, Abschluss, Staat)		

## 1.4 Eltern des Einbürgerungsbewerbers

### 1.4.1 Vater

Familienname	
gegebenenfalls Geburtsname	
Vorname(n)	
Staatsangehörigkeit(en)	
Wohnort	

### 1.4.2 Mutter

Familienname	
gegebenenfalls Geburtsname	
Vorname(n)	
Staatsangehörigkeit(en)	
Wohnort	

### 1.4.3 Eheschließung

Tag und Ort der Eheschließung	
Die Ehe besteht noch	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

### 1.4.4 Vertretungsbefugnis für minderjährige Einbürgerungsbewerber

Bei Kindern unter 16 Jahre: Antrag wurde gestellt von	
Bei Kindern unter 16 Jahre: dem Antrag wurde zugestimmt von	
Die Vertretungsbefugnis beruht auf	

## 2. Miteinzubürgernde minderjährige Kinder

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Familienname			
Vorname(n)			
Geburtsdatum,			
Geburtsort			
Staatsangehörigkeit(en)			
Der Antrag wurde gestellt von			
Die Vertretungsbefugnis beruht auf			

## 3. Einbürgerungen nach § 9 Absatz 2 des Staatsangehörigkeitsgesetzes

Der Antrag stützt sich auf § 9 Absatz 2 des Staatsangehörigkeitsgesetzes	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Wenn ja: Sterbetag des Ehegatten/Tag der Rechtskraft des Scheidungsurteils	Sterbetag des Ehegatten	Scheidungsurteil rechtskräftig seit

## 4. Einbürgerungsvoraussetzungen

### 4.1 Staatsbürgerliche

Voraussetzungen	Einbürgerungsbewerber		Ehegatte	
ausreichende deutsche Sprachkenntnisse	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Kenntnisse der Rechts- und Gesellschaftsordnung und der Lebensverhältnisse in Deutschland	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bekanntnis zur freiheitlichen demokratischen Grundordnung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Einordnung in die deutschen Lebensverhältnisse	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

#### 4.2 Aufenthaltsstatus und -dauer

derzeitiger Aufenthaltsstatus		
geforderte Mindestaufenthaltsdauer	Jahre	Jahre
geforderte Mindestaufenthaltsdauer ist erfüllt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

#### 4.3 Straftaten und Ausweisungsgründe

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
Verurteilungen im Ausland	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ausweisungsgründe	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

#### 4.4 Unterhaltsfähigkeit

ausgeübter Beruf		
eigene Netto-Einkünfte monatlich	Betrag (volle Euro) Euro	Betrag (volle Euro) Euro
Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> Ja, durch <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, durch <input type="checkbox"/> Nein
Alterssicherung	<input type="checkbox"/> Ja, durch <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, durch <input type="checkbox"/> Nein
Pflegeversicherung	<input type="checkbox"/> Ja, durch <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, durch <input type="checkbox"/> Nein
Sozialleistungsbezug	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Art der Leistung seit wann Betrag	Art der Leistung seit wann Betrag
früherer Sozialleistungsbezug	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Art der Leistung Dauer Betrag	Art der Leistung Dauer Betrag
Der Einbürgerungsbewerber hat die Inanspruchnahme zu vertreten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bezieher von Wohngeld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
früherer Bezug von Wohngeld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Unterhaltssicherung durch Einkommen des Ehegatten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Minderjährige ohne eigene Einkünfte, Unterhaltssicherung durch Unterhaltsansprüche		

**5. Vermeidung von Mehrstaatigkeit**

**5.1 Ausscheiden aus der bisherigen Staatsangehörigkeit**

Verlust kraft Gesetzes	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Entlassung möglich	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Abweichungen bei mit einzubürgernden Kindern				

**5.2 Ausscheiden aus der bisherigen Staatsangehörigkeit**

Hinreichende Gründe für die Hinnahme von Mehrstaatigkeit liegen vor	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Falls ja, Begründung				

**6. Besondere Bemerkungen**

--

**7. Ergebnis der Prüfung/Zustimmungserfordernis**

<input type="checkbox"/> Antragsstattgabe	<input type="checkbox"/> Antragsablehnung
Zustimmung der Landesdirektion Sachsen erforderlich	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Zustimmung des Staatsministeriums des Innern erforderlich	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift