

**Anlage 9**

(zu Ziffer I Nummer 2 Buchstabe d)

**Einbürgerungsverzeichnis**

Einbürgerung gemäß

 Miteinbürgerung minderjähriger Kinder (gemäß § 8 des Staatsangehörigkeitsgesetzes)**1. Angaben zur Person****1.1 Personalien****Einbürgerungsbewerberin/  
Einbürgerungsbewerber****Ehegattin/Ehegatte  
eingetragene Lebenspartnerin/  
eingetragener Lebenspartner  
einzubürgern**  Ja  Nein

Familienname ggf. 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/Begründung der Lebenspartnerschaft		
Staatsangehörigkeit(en) der weiteren Ehegattin/des Ehegatten		
frühere Ehen/Lebenspartnerschaften:		
von/bis		
aufgelöst durch		

**1.2 Status**

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		
Asylberechtigte/Asylberechtigter	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
ausländischer Flüchtling	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
heimatlose Ausländerin/heimatloser Ausländer	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
Staatenlose/Staatenloser	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja

**1.3 Aufenthalt, Ausbildung**

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

**1.4 Eltern der Einbürgerungsbewerberin/des Einbürgerungsbewerbers****1.4.1 Vater**

Familienname	
ggf. Geburtsname	
Vorname(n)	
Staatsangehörigkeit(en)	
Wohnort	

**1.4.2 Mutter**

Familienname	
ggf. 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 Einbürgerungsbewerberinnen/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 der Ehegattin/des Ehegatten/Tag der Rechtskraft des Scheidungsurteils	Sterbetag	Scheidungsurteil rechtskräftig seit

**4. Einbürgerungsvoraussetzungen****4.1 Staatsbürgerliche****Voraussetzungen**

	Einbürgerungsbewerberin/ Einbürgerungsbewerber		Ehegattin/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
Bekennnis zur freiheitlichen demokratischen Grundordnung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Keine Ausschlussgründe nach § 11 StAG	<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**

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

**4.4 Unterhaltsfähigkeit**

ausgeübter Beruf		
eigene Netto-Einkünfte monatlich	Betrag (volle Euro) €	Betrag (volle 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
Vertretenmüssen der Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bezug 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 der Ehegattin/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. Besondere Bemerkungen**

--

**6. 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 \_\_\_\_\_