



Antrag auf Feststellung der deutschen Staatsangehörigkeit (Staatsangehörigkeitsausweis)

(Soweit erforderlich, ergänzen oder erläutern Sie Ihre Angaben auf einem Beiblatt!)

Angaben zu meiner Person (Antragsteller)				
Familienname:				
Geburtsname: <i>(wenn abweichend vom Familiennamen)</i>				
Vorname/n: <i>(Bitte alle Vornamen eintragen!)</i>				
Sonstige/Frühere Namen oder Namensbestandteile:				
Geburtsdatum:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsort/-kreis:				
Geburtsstaat:				
Familienstand:	ledig <input type="checkbox"/>	verheiratet/ verpartnert <input type="checkbox"/>	geschieden/ Lebenspartnerschaft aufgehoben <input type="checkbox"/>	verwitwet seit..... <input type="checkbox"/>
	seit (Tag, Ort u. Staat)		bis (Tag, Ort u. Staat)	
1. Ehe/ Lebenspartnerschaft:				
2. Ehe/ Lebenspartnerschaft:				
Aktuelle Anschrift:				
Telefonnummer:		E-Mail:		

Angaben zu meinen bisherigen Staatsangehörigkeitsfeststellungsverfahren (Staatsangehörigkeitsausweis) und Ausweis-/Passdokumenten

Für mich wurde bereits ein Staatsangehörigkeitsausweis/Heimatschein ausgestellt.
 Ausgestellt von:
 Ausstellungsdatum:
(Bitte Kopie beifügen!)

Ich besitze/besaß einen	Ausgestellt von:	Ausstellungsdatum:
<input type="checkbox"/> Personalausweis		
<input type="checkbox"/> Pass		
<input type="checkbox"/> Sonstiges		

Angaben zu Staatsangehörigkeitsfeststellungsverfahren von Familienangehörigen

Für folgende Familienangehörigen wurde bereits ein Staatsangehörigkeitsausweis/Heimatschein ausgestellt. *(Bitte Kopie beifügen!)*

Name	Vorname	Verwandtschaftsgrad	Ausgestellt von	Ausstellungsdatum

Angaben zum Erwerb der deutschen Staatsangehörigkeit (Ergänzen Sie Ihre Angaben oder erläutern Sie sie ggf. auf einem Beiblatt)

Ich habe die deutsche Staatsangehörigkeit erworben durch

<input type="checkbox"/> Abstammung	<input type="checkbox"/> von meiner Mutter <input type="checkbox"/> von meinem Vater	<i>Bitte Anlage Abstammung ausfüllen und beifügen!</i>
<input type="checkbox"/> Geburt in Deutschland als Kind ausländischer Eltern		
	wann	Behörde
<input type="checkbox"/> Erklärung		
<input type="checkbox"/> Annahme als Kind		
<input type="checkbox"/> Ausstellung einer Bescheinigung nach § 15 BVFG		
<input type="checkbox"/> Einbürgerung		
<input type="checkbox"/> Überleitung als Deutscher		
<input type="checkbox"/> Behandlung als Deutscher	seit:	
<input type="checkbox"/> Sonstiges		

Ich besitze nur die deutsche Staatsangehörigkeit.
 Ich besitze/besaß neben der deutschen Staatsangehörigkeit noch folgende weitere Staatsangehörigkeiten

Staatsangehörigkeit	von – ggf. bis wann	erworben durch

Meine Aufenthaltszeiten seit Geburt			
von	bis	Ort	Staat

Angaben zu meinen Militärdienstzeiten u. Dienstzeiten bei vergleichbaren bewaffneten Verbänden		
<input type="checkbox"/> Ich habe bisher keinen Militärdienst oder vergleichbaren Dienst geleistet.		
<input type="checkbox"/> Ich habe Militärdienst oder vergleichbaren Dienst geleistet		
<input type="checkbox"/> als Wehrpflichtiger/Grundwehrdienst im Dienste von		
Staat	von	bis
<input type="checkbox"/> als freiwilliger Militärdienst/Berufssoldat im Dienste von		
Staat	von	bis

- Ich beantrage die Feststellung der deutschen Staatsangehörigkeit durch Ausstellung **eines Staatsangehörigkeitsausweises**.
- Ich beantrage die Feststellung der deutschen Staatsangehörigkeit und die Ausstellung **eines gemeinsamen Staatsangehörigkeitsausweises** für mich, meinen Ehepartner/Lebenspartner und/oder unser(e) gemeinsame(s/n) minderjährigen Kind(er), deren ausgefüllte Antragsvordrucke beigefügt sind.

Hierzu versichere ich, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Ich habe Kenntnis davon genommen, dass

- falsche oder unvollständige Angaben zur Rücknahme des Staatsangehörigkeitsausweises führen können,
- ich Veränderungen meiner persönlichen Verhältnisse, insbesondere der vorstehenden Antragsangaben umgehend mitteilen muss.

Mir ist bekannt, dass die Feststellung der deutschen Staatsangehörigkeit mit Ausstellung eines Staatsangehörigkeitsausweises, ihre Ablehnung aber auch die Rücknahme des Antrages eine gebührenpflichtige Amtshandlung darstellt.

....., den

.....
 (Ort, Datum und Unterschrift
 des Antragstellers/der Antragstellerin/ggf. der Sorgeberechtigten/Vormund/Betreuer)

An das
Landratsamt Schweinfurt
Staatsangehörigkeitsbehörde
Schrammstr. 1
97421 Schweinfurt

Anlagen:

Bezeichnung des Originalnachweises	Zurück am: