

Antrag

auf Erteilung einer Negativbescheinigung zur deutschen Staatsangehörigkeit

| | | | |
|---|---|---|--|
| 1. Angaben zu meiner Person (Antragsteller/in) (Ergänzen oder erläutern Sie gegebenenfalls unter „weitere Angaben“ oder auf einem gesonderten Blatt.) | | | |
| 1.1 | Familiename: | | |
| 1.2 | Geburtsname: <small>wenn abweichend vom Familiennamen</small> | | |
| 1.3 | Vorname/n: <small>• Bitte alte Vornamen angeben. -</small> | | |
| 1.4 | Geburtsdatum: | Geschlecht: | <input type="checkbox"/> weiblich |
| 1.5 | Geburtsort/-kreis: | | <input type="checkbox"/> männlich |
| 1.6 | Geburtsstaat: | | |
| 1.7 | Beruf: | | |
| 1.8 | Familienstand: | <input type="checkbox"/> verheiratet | <input type="checkbox"/> geschieden |
| | <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> Verpartnert | <input type="checkbox"/> Verwitwet seit: |
| | | <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben | |
| 1.9 | 1. Ehe/Lebenspartnerschaft: | seit (Tag, Ort und Staat) | bis (Tag, Ort und Staat) |
| | 2. Ehe/Lebenspartnerschaft: | | |
| 1.10 | aktuelle Anschrift: | | |
| 1.11 | Wohnsitzstaat: | | |
| 1.12 | Telefonnummer: <small>- Bitte mit Auslandsvorwahl -</small> | | |
| 1.13 | E-Mail: | | |
| 1.14 | Frühere Anschriften in Deutschland <small>-bitte vollständig angeben -</small> | | |
| 1.15 | Wurden Sie von Ihren Eltern adoptiert bzw. als Kind angenommen? | <input type="checkbox"/> nein | |
| | | <input type="checkbox"/> ja, am: | Bitte legen Sie Kopien der Adoptionsdokumente bei: |
| 2. Angaben zu meinen Staatsangehörigkeitsverhältnissen: <small>(Ergänzen oder erläutern Sie gegebenenfalls unter „weitere Angaben“ oder auf einem gesonderten Blatt.)</small> | | | |
| Ich besitze/besaß folgende Staatsangehörigkeiten: | | | |
| Staatsangehörigkeit/en | | seit wann (bis zum): | erworben durch (z.B. Einbürgerung) |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|-----|---|--|--|
| 2.1 | | | |
| | Ich habe früher einmal die deutsche Staatsangehörigkeit besessen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | |
| | verloren am: | Datum des Verlustes | durch |
| | | | Grund des Verlustes: |
| 2.2 | Ich habe bei einer deutschen Behörde schon einmal ein Staatsangehörigkeitsverfahren (Einbürgerung, Feststellung, Beibehaltung o.ä.) oder ein Vertriebenenverfahren durchführen lassen (bitte entsprechende Nachweise beifügen): ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | |
| | Aktenzeichen | Damaliges Aktenzeichen des Verfahrens: | Behörde |
| | | | Name und Ort der Behörde: |
| 2.3 | Ich bin nach dem 31.12.1999 aufgrund freiwilliger Verpflichtung* in die Streitkräfte oder einen bewaffneten Verband eines anderen Staates, dessen Staatsangehörigkeit ich ebenfalls besitze, eingetreten. <small>* hierunter fällt nicht die Ableistung des gesetzlichen Wehrdienstes.</small> | | |
| | | | Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| 3. | Meine Aufenthaltszeiten seit Geburt (Ergänzen oder erläutern Sie gegebenenfalls unter „weitere Angaben“ oder auf einem gesonderten Blatt.) | | |
| | von | bis | Ort |
| | Staat | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 3.1 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 4. | Angaben zu meinen Eltern | | |
| | | Vater | Mutter |
| 4.1 | Familienname: | | |
| 4.2 | Geburtsname und/oder frühere Namen: | | |
| 4.3 | Vorname/n: <small>-Bitte alle Vornamen angeben-</small> | | |
| 4.4 | Geburtsdatum: | | |
| 4.5 | Geburtsort, Kreis, Staat | | |

| | | | | | |
|-----|--|--|--|---|--|
| 4.6 | Eheschließung: | von — bis | | nein, meine Eltern waren nicht verheiratet <input type="checkbox"/> | |
| 4.7 | Meine Eltern haben früher einmal die deutsche Staatsangehörigkeit besessen. | Nein <input type="checkbox"/> | | Nein <input type="checkbox"/> | |
| | | Datum Erwerb | Datum Verlust | Datum Erwerb | Datum Verlust |
| | | Erwerbsgrund (z.B. Einbürgerung) Verlustgrund | | Erwerbsgrund (z.B. Einbürgerung) Verlustgrund | |
| | Ja <input type="checkbox"/> | | Ja <input type="checkbox"/> | | |
| 4.8 | Meine Eltern besitzen folgende Staatsangehörigkeit(en) (aktuell/ zuletzt) | | | | |
| 4.9 | Für meine Eltern hat eine deutsche Behörde schon einmal ein Staatsangehörigkeitsverfahren (Einbürgerung, Feststellung o.ä.) oder ein Vertriebenenverfahren durchgeführt. | nein <input type="checkbox"/> | | nein <input type="checkbox"/> | |
| | | Ja <input type="checkbox"/> | Bitte Name und Ort der Behörde angeben | Ja <input type="checkbox"/> | Bitte Name und Ort der Behörde angeben |
| | | | Bitte Aktenzeichen angeben | | Bitte Aktenzeichen angeben |

5. Wohnsitze seit der Geburt (**keine Aufenthalte von weniger als 6 Monaten**)
(Ergänzen oder erläutern Sie gegebenenfalls unter „weitere Angaben- Oder auf einem gesonderten Blatt.)

| Vater | | | Mutter | | |
|-------|-----|------------------|--------|-----|-------------------|
| von | bis | In (Stadt/Staat) | von | bis | In (Stadt/ Staat) |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

6. Vollmacht

6.1 Ich habe eine Vollmacht erteilt. Sämtlicher Schriftwechsel soll über die bevollmächtigte Person geführt werden. **Bitte ANLAGE VOLLMACHT ausfüllen.**

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass

- ich Änderungen meiner persönlichen Verhältnisse (Name, Anschrift, Familienstand, etc.) und sonstiger Antragsangaben sofort mitteilen muss.
- für die Ausstellung einer Negativbescheinigung oder bei Rücknahme des Antrages eine Verwaltungsgebühr zu zahlen ist.

Informationen zu Ihren Rechten im Rahmen der Verarbeitung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 und 14 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erhalten Sie unter folgendem Link:
<https://www.landkreis-wunsiedel.de/file/datenschutzhinweise-negativbescheinigung-zur-deutschen-staatsangehoerigkeit-2.pdf>
 Dort sind auch die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten bereitgestellt.

Anlagen:

Anlage Vollmacht

weitere Anlagen

weiteren Anlagen ggf. unter „weitere Angaben“ oder auf einem gesonderten Blatt aufführen

Ort, Datum Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Bei Antragstellern unter 16 Jahren (Minderjährige):

| | Ort, Datum Unterschrift in Vertretung 1. Sorgeberechtigter | Ort, Datum Unterschrift in Vertretung 2. Sorgeberechtigter |
|-----------------------|---|---|
| Namen | | |
| Vorname | | |
| Aktuelle Anschrift | | |
| Telefonnummer | | |
| E-Mail | | |