# Antrag auf Genehmigung zur Beibehaltung der deutschen Staatsangehörigkeit

Ich beabsichtige, die _____ Staatsangehörigkeit zu erwerben.
Meine deutsche Staatsangehörigkeit möchte ich nicht verlieren.

Ich beantrage daher die Genehmigung zur Beibehaltung der deutschen Staatsangehörigkeit gemäß § 25 Abs. 2 StAG.

## 1. Angaben zu meiner Person:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Familienname, ggf. Geburtsname | | Vorname(n) | | |
| Geburtstag | Geburtsort | | | |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) am Ort des dauernden Aufenthalts | | | | |
| Familienstand<br>☐ ledig | verheiratet/ LPart seit<br>☐ | verwitwet seit<br>☐ | geschieden seit<br>☐ | getrennt lebend seit<br>☐ |
| Tag und Ort der Eheschließung bzw. der Lebenspartnerschaft | | | | |

Vermerke der Behörde

## 1.2. Staatsangehörigkeitsverhältnis

| | |
|---|---|
| Derzeitige Staatsangehörigkeit(en) | |
| sie ist/sind belegt<br>☐ nein ☐ ja, durch | (Pass, Staatsbürgerschaftsnachweis usw.) |
| Frühere Staatsangehörigkeit(en) | |
| Grund des Verlustes | |
| Verlust ist belegt durch | |

## 1.3. Aufenthalt

| | | |
|---|---|---|
| von | bis | in (Ort, Staat) |
| von | bis | in (Ort, Staat) |
| von | bis | in (Ort, Staat) |
| von | bis | in (Ort, Staat) |
| von | bis | in (Ort, Staat) |
| von | bis | in (Ort, Staat) |
| von | bis | in (Ort, Staat) |
| von | bis | in (Ort, Staat) |
| von | bis | in (Ort, Staat) |
| von | bis | in (Ort, Staat) |

## 2. Angaben zu den Eltern (nur bei Geburt des/ der Antragstellers/-in nach dem 31.12.1949!)

**Vater**

| Familienname, ggf. Geburtsname | Vorname(n) |
|---|---|
| Geburtstag | Geburtsort |
| Staatsangehörigkeit zum Zeitpunkt der Geburt des/ der Antragstellers/ -in | |

Aufenthaltszeiten- und – orte:

| von | bis | in (Ort, Staat) |
|---|---|---|
| von | bis | in (Ort, Staat) |
| von | bis | in (Ort, Staat) |
| von | bis | in (Ort, Staat) |
| von | bis | in (Ort, Staat) |

**Mutter**

| Familienname, ggf. Geburtsname | Vorname(n) |
|---|---|
| Geburtstag | Geburtsort |
| Staatsangehörigkeit zum Zeitpunkt der Geburt des/ der Antragstellers/ -in | |

Aufenthaltszeiten- und – orte:

| von | bis | in (Ort, Staat) |
|---|---|---|
| von | bis | in (Ort, Staat) |
| von | bis | in (Ort, Staat) |
| von | bis | in (Ort, Staat) |
| von | bis | in (Ort, Staat) |

**Eheschließung der Eltern**

| Tag, Ort und Staat der Eheschließung |
|---|

## 3. Begründung für Beantragung der Genehmigung zur Beibehaltung der deutschen Staatsangehörigkeit

(Bitte eigenhändig ausfüllen.)

## 4. Antrag für minderjährige Kinder

**1. Kind**

| | |
|---|---|
| Familienname, ggf. Geburtsname | Vorname(n) |
| Geburtstag | Geburtsort |
| Staatsangehörigkeit(en) | |

**2. Kind**

| | |
|---|---|
| Familienname, ggf. Geburtsname | Vorname(n) |
| Geburtstag | Geburtsort |
| Staatsangehörigkeit(en) | |

**3. Kind**

| | |
|---|---|
| Familienname, ggf. Geburtsname | Vorname(n) |
| Geburtstag | Geburtsort |
| Staatsangehörigkeit(en) | |

## 5. Unterschriften

Hiermit bestätige ich ausdrücklich die Richtigkeit meiner oben gemachten Angaben. Mir ist bekannt, dass bei erfolgreichem Antrag eine Gebühr in Höhe von 255,00 €, bei Ablehnung mit rechtsmittelfähigem Bescheid eine Gebühr in Höhe von 191,00 € zu entrichten ist.

**Antragsteller/in** (ab dem 16. Lebensjahr)

Celle, den _____

Unterschrift(en) des/der Antragssteller/in

_____

Hiermit beantragen wir, dass die oben aufgeführten minderjährigen Kinder in unseren Antrag auf Genehmigung zur Beibehaltung der deutschen Staatsangehörigkeit für den Fall des Erwerbes der fremden Staatsangehörigkeit aufgenommen werden sollen.
Uns ist bekannt, dass bei erfolgreichem Abschluss des Verfahrens eine Gebühr in Höhe von 255,00 € pro Kind und bei Ablehnung durch rechtmittelfähigem Bescheid eine Ablehnungsgebühr in Höhe von 191,00 € pro Kind zu entrichten ist.

**Einbezogene minderjährige Kinder / eigenständige minderjährige Antragsteller**

Ich/Wir beantrage(n) eine Genehmigung zur Beibehaltung der deutschen Staatsangehörigkeit folgender Kinder:

_____

Celle, den _____

Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreter(s)

_____

_____

Die vorstehende(n) Unterschrift(en) wurde(n) vor mir vollzogen.
Das wird hiermit amtlich beglaubigt.

Celle, den _____

Landkreis Celle
- Der Landrat -

Im Auftrage

(Dienstsiegel)

_____
Unterschrift