

**Antrag auf Feststellung des Bestehens der deutschen Staatsangehörigkeit gemäß § 30 Absatz 1 Satz 1 und Absatz 3 Satz 1 Staatsangehörigkeitsgesetz (StAG)**

Eingangsdatum:

**Datenschutzrechtlicher Hinweis:** Nach § 31 StAG dürfen die Staatsangehörigkeitsbehörden personenbezogene Daten erheben, speichern, verändern und nutzen, soweit dies zur Erfüllung ihrer Aufgaben nach diesem Gesetz oder nach staatsangehörigkeitsrechtlichen Bestimmungen in anderen Gesetzen erforderlich ist. Daten im Sinne von § 3 Abs. 9 des Bundesdatenschutzgesetzes sowie entsprechender Vorschriften der Datenschutzgesetze der Länder dürfen erhoben werden, soweit diese im Einzelfall zur Aufgabenerfüllung erforderlich sind.

**Ich beantrage für**

Familienname	
Vorname(n)	
Geburtstag	
Geburtsort	
Anschrift	
Kontaktadresse: z. B. Telefon/E-Mail	

und folgende kraft elterlicher Sorge gesetzlich vertretener Kinder

Familienname	Vorname(n)	Geburtstag	Geburtsort

**die Feststellung des Bestehens der deutschen Staatsangehörigkeit.  
Die Feststellung wird benötigt zum Zweck der Vorlage bei**

**Zu dem Antrag mache ich nachfolgende weitere Angaben und versichere deren Richtigkeit.  
Ich erkläre, dass mir keine Tatsachen bekannt sind, die den Verlust der deutschen Staatsangehörigkeit bei mir und den Personen, von denen ich sie herleite, zur Folge hatten.  
Ich habe eine ausländische Staatsangehörigkeit weder erworben noch eine Verleihung beantragt.**

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift(en)

	I. Antragsteller(in)			II. <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Ehemann des Antragstellers/der Antragstellerin		
Familienname						
Geburtsname						
Vornamen						
Geburtstag						
Geburtsort, Kreis, Staat						
Abstammung	<input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> legitimiert <input type="checkbox"/> nichtehelich <input type="checkbox"/> als Kind angenommen seit.....			<input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> legitimiert <input type="checkbox"/> nichtehelich <input type="checkbox"/> als Kind angenommen seit.....		
Familienstand						
Eheschließung(en) 1.	am	in		am	in	
2.	am	in		am	in	
Beruf						
Aufenthaltszeiten und -orte	von	bis	in	von	bis	in
Anschrift, Strasse						
PLZ, Wohnort						
Vertriebener/Aussiedler	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, aus			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, aus		
Volkszugehörigkeit						
Militärdienst geleistet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Zeitraum? In wessen Dienst?						
Ausländische Staatsangehörigkeit früher oder jetzt? Welche? Zeitraum? Erwerbsgrund? Ggf. Verlustgrund	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Immer als Deutscher behandelt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Staatsangehörigkeits- ausweis/Heimatschein/ Ausweis über Rechts- stellung als Deutscher schon früher ausgestellt (auch für Familienangehörige)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am		
	von			von		
	für			für		
Erwerbsgrund der deutschen Staatsangehörigkeit/Rechts- stellung als Deutscher						

	III. <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Ehemann der unter Nr. II eingetragenen Person			IV. <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Ehemann der unter Nr. III eingetragenen Person		
Familienname						
Geburtsname						
Vornamen						
Geburtstag						
Geburtsort, Kreis, Staat						
Abstammung	<input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> legitimiert <input type="checkbox"/> nichtehelich <input type="checkbox"/> als Kind angenommen seit.....			<input type="checkbox"/> ehelich <input type="checkbox"/> legitimiert <input type="checkbox"/> nichtehelich <input type="checkbox"/> als Kind angenommen seit.....		
Familienstand						
Eheschließung(en) 1.	am	in		am	in	
2.	am	in		am	in	
Beruf						
Aufenthaltszeiten und -orte	von	bis	in	von	bis	in
Anschrift	Strasse					
	PLZ Wohnort					
Vertriebener/Aussiedler	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, aus			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, aus		
Volkzugehörigkeit						
Militärdienst geleistet? Zeitraum? In wessen Dienst?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Ausländische Staatsangehörigkeit früher oder jetzt? Welche? Zeitraum? Erwerbsgrund? Ggf. Verlustgrund	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Immer als Deutscher behandelt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Staatsangehörigkeits- ausweis/Heimatschein/ Ausweis über Rechts- stellung als Deutscher schon früher ausgestellt (auch für Familienangehörige)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am		
	von			von		
	für			für		
Erwerbsgrund der deutschen Staatsangehörigkeit/Rechts- stellung als Deutscher						