

# Teilnehmermeldebogen Einbürgerungstest

Prüfstelle (Name, Anschrift, Kennziffer)

## Angaben des Teilnehmenden

Name: Ihr Familienname/Nachname  
Vorname:  
Geburtsdatum: im Format TT.MM.JJJJ  
Geburtsland: Das Land, wo Sie geboren sind  
Geburtsort: Die Stadt/der Ort, wo Sie geboren sind  
Straße, Hausnummer: Bitte vollständig und richtig  
Postleitzahl, Ort: Bitte vollständig und richtig

**Einbürgerungsantrag** Haben Sie Ihre Unterlagen für die Einbürgerung bei der Behörde schon abgegeben?

Ich habe einen Einbürgerungsantrag  gestellt  nicht gestellt

Einbürgerungsbehörde:

**Einbürgerungskurs** Haben sie an einem Orientierungskurs teilgenommen?

Ich habe an einem Einbürgerungskurs  teilgenommen  nicht teilgenommen

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich zur Teilnahme am unten genannten Einbürgerungstest an. Mit der Zahlung der Kostenpauschale i. H. v. 25,- Euro sowie der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch das Bundesamt für Migration und Flüchtlinge zum Zweck der Testabwicklung erkläre ich mich einverstanden

Ort, Datum **Bitte vollständig und richtig** Unterschrift des Teilnehmenden **Pflichtfeld!**

**Angaben zum Einbürgerungstest (von der Prüfstelle auszufüllen)** **Hier bitte nichts schreiben!**

Prüfungsort (Anschrift)		
Raumnummer	Datum des Prüfungstermins	Uhrzeit des Prüfungstermins
<input type="checkbox"/> Die Kostenpauschale von Euro 25,00 wurde durch den Teilnehmenden bezahlt.		
Ort, Datum		Unterschrift der Prüfstelle (Kursträger)