

# Teilnehmermeldebogen Einbürgerungstest

Prüfstelle (Name, Anschrift, Kennziffer)

## Angaben des Teilnehmenden

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsland:

Geburtsort:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

## Einbürgerungsantrag

Ich habe einen Einbürgerungsantrag  gestellt  nicht gestellt

Einbürgerungsbehörde:

## Einbürgerungskurs

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

KNr. 635.005a BAMF 05/2024

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmenden

## Angaben zum Einbürgerungstest (von der Prüfstelle auszufüllen)

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)	