



## Teilnehmermeldebogen Einbürgerungstest

### Angaben des Teilnehmenden

Name:

Vorname:

Geburtsland:

Geburtsort:

Geburtsdatum:

Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

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.**

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)	