Bei Minderjährigen über 16 Jahre ist ein eigener Antrag erforderlich

Erklärung über den Verzicht auf die deutsche Staatsangehörigkeit

| Ich verzichte | für mich | | für das Kind | | |
|--|--------------------|-----------------------|---|--|--|
| Familienname | | | | | |
| Geburtsname | | | | | |
| Vorname(n) | | | | | |
| Geburtstag, -ort | | | | | |
| Wohnort | | | | | |
| Straße, Haus-Nr. | | | | | |
| auf meine (seine) deutsche Staatsang | gehörigkeit | | | | |
| auszuhändigen. | | istes der deutschen S | Staatsangehörigkeit eine Verzichtsurkunde | | |
| Hierzu mache(n) ich/wir folgende Angaben: | | | | | |
| 1.Ich bin in meiner Geschäftsfähigkeit □ beschränkt □ nicht beschränk | | | | | |
| 2.Für minderjährige Kinder: Meine/unsere Vertretungsbefugnis elterlicher Sorge eines Sorgerechtsbeschlusses/Üldurch das Familiengericht | | | | | |
| Die Genehmigung zur Antragstellung durch das Familiengericht | wurde erteilt am | | | | |
| 3.lch/das Kind besitze/besitzt außerde Staatsangehörigkeit(en): | em die folgende(n) | | | | |
| 4. Ich/das Kind hatte in den letzten zehn Jahren meinen/seinen dauernden Aufenthalt: | | | | | |
| von | bis | in | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Referst 113

| 5.lch bin/das Kind ist | | | |
|--------------------------------|-------------------------------|------------------------|--|
| im öffentlichen Dienst | | | |
| ☐ nicht im öffentlichen Die | nst | | |
| beschäftigt. | | | |
| | | | |
| 6.lch bin | | | |
| wehrpflichtig | | | |
| nicht wehrpflichtig | | | |
| Die Wehrpflicht ruht wegen | | | |
| 7.lch habe | | | |
| bisher keinen Wehrdiens | st geleistet | | |
| ☐ bereits Wehrdienst gelei | | | |
| i | | im | |
| von | bis | in | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 0.1.0.1 | | | |
| Ort, Datum | | Unterschrift(en) de | es Verzichtenden oder der/des gesetzlichen Vertreter(s |
| | | | |
| Late I de la Caraca de la Alia | . 5.1 (118 | | |
| Ich/wir stimmen der Ve | erzichtserklarung zu. | | |
| | | | |
| Unterschrift(en) des/der | gesetzlichen Vertreter(s)) | | |
| | | | |
| | | | |
| Die vorstehende(n) Un | terschrift(en) wurde(n) vor m | ir vollzogen. Das wird | d hiermit amtlich beglaubigt |
| | | | 2 a |
| | | | |
| | | | Im Auftrag |
| | | | |
| | | | |
| (0) | , den | (Siegel) | (Dala Sada / Ulatana abadi) |
| (Ort) | (Datum) | | (Behörde / Unterschrift) |