



Prüfstelle (Name, Anschrift, Kennziffer)

## Teilnehmermeldebogen Einbürgerungstest

### Angaben des Teilnehmers

|   |             |                   |
|---|-------------|-------------------|
| Anrede<br><input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau   | Name        | Vorname           |
| Geburtsdatum  | Geburtsland | Geburtsort        |
| Anschrift (Straße, Hausnummer)  |             | Postleitzahl, Ort |
| Einbürgerungsantrag<br>Ich habe einen Einbürgerungsantrag <input type="checkbox"/> gestellt <input type="checkbox"/> nicht gestellt.        |             |                   |
| Einbürgerungsbehörde:   |             |                   |
| Einbürgerungskurs<br>Ich habe an einem Einbürgerungskurs <input type="checkbox"/> teilgenommen <input type="checkbox"/> 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 Teilnehmers |
|------------|------------------------------|

### 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 Teilnehmer bezahlt. |   |                             |
| Ort, Datum  | Unterschrift der Prüfstelle ( Kursträger) |                             |