

# 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

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 (Kurstäger)	