

Erklärung über den Verzicht auf die deutsche Staatsangehörigkeit

Ich verzichte

für mich ☐für mein minderjähriges Kind ☐

auf meine/seine deutsche Staatsangehörigkeit

Angaben zu meiner Person

Familienname		Vorname(n)	
Geburtsname		Geburtsdatum	
Geburtsort		Geburtsland	
Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers			
Straße		Hausnr.	Hausnummernzusatz
PLZ		Wohnort	
E-Mail		Tel. Nr.	Handynummer

Nachweis meiner deutschen Staatsangehörigkeit

☐ deutscher Reisepass ☐ deutscher Personalausweis ☐ Staatsangehörigkeitsausweis	
ausgestellt: _____ (Datum und Ort)	gültig bis: _____ (Datum)

Angaben zu meinem Kind

Familienname		Vorname(n)	
Geburtstag	Geburtsort	Geburtsland	
Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers			
Straße		Hausnr.	Hausnummernzusatz
PLZ		Wohnort	

Nachweis der deutschen Staatsangehörigkeit des Kindes

☐ deutscher Kinderreisepass

☐ deutscher Personalausweis

ausgestellt: _____
(Datum und Ort)

gültig bis: _____
(Datum)

Vertretungsbefugnis für das minderjährige Kind

Meine/unsere Vertretungsbefugnis besteht aufgrund

☐ gemeinsamer elterlicher Sorge

☐ eines Sorgerechtsbeschlusses/Übertragung der Vormundschaft vom:

(Datum und Angabe des Familiengerichts)

Die Genehmigung zur Abgabe der Verzichtserklärung wurde erteilt:

(Datum und Angabe des Familiengerichts)

Angaben zu der ausländischen Staatsangehörigkeit

Ich besitze ☐
mein Kind besitzt ☐

außerdem die _____ Staatsangehörigkeit(en).

Angaben zu meiner Beschäftigung im deutschen öffentlichen Dienst

Ich bin aktiv im deutschen öffentlichen Dienst beschäftigt

☐ ja ☐ nein

Angaben zu meiner Wehrpflicht

(Hinweis: auch wenn in Deutschland die Wehrpflicht zurzeit ausgesetzt ist, wurde sie nicht endgültig abgeschafft. Daher sind auch weiterhin entsprechende Angaben erforderlich.)

Ich bin wehrpflichtig

☐ ja ☐ nein

Ich habe bisher Wehrdienst geleistet

☐ nein

☐ ja und zwar _____
(Zeitraum und Ort)

Ich bitte / wir bitten den Verzicht zu genehmigen und zum Nachweis des Verlustes eine Verzichtsurkunde auszuhändigen.

Kenntnisnahmeerklärungen

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass falsche oder unvollständige Angaben zur Ablehnung führen können.

Sollten sich zwischenzeitlich meine persönlichen Verhältnisse und sonstige Antragsangaben ändern, werde ich die Änderungen sofort mitteilen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Verzichtenden oder des einen
sorgeberechtigten Elternteils)

Ich stimme der Verzichtserklärung zu:

(Name, Vorname des anderen sorgeberechtigten Elternteils)

(Unterschrift des anderen sorgeberechtigten Elternteils)

Die vorstehende(n) Unterschrift(en) wurde(n) vor mir vollzogen.

Das wird hier amtlich beglaubigt.

(Behörde)

(Siegel)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)