



<b>Prüfstelle (Name, Anschrift, Kennziffer)</b> Städt. VHS Friedrichshafen Charlottenstraße 12/2 88045 Friedrichshafen/Kennziffer: 53155 BW
--

## Teilnehmermeldebogen Einbürgerungstest

### Angaben des Teilnehmers

Anrede <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Name	Vorname	Telefonnummer:
Geburtsdatum	Geburtsland	Geburtsort	
Anschrift (Straße, Hausnummer)		Postleitzahl, Ort	
Einbürgerungsantrag Ich habe einen <b>Einbürgerungsantrag</b> <input type="checkbox"/> gestellt <input type="checkbox"/> nicht gestellt.			
<b>Einbürgerungsbehörde:</b>			
Einbürgerungskurs 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) Städt. VHS Friedrichshafen, Charlottenstraße 12/2, 88045 Friedrichshafen		
Raumnummer	Datum des Prüfungstermins	Uhrzeit des Prüfungstermins
X Die Kostenpauschale von Euro 25,00 wurde durch den Teilnehmer entrichtet.		
Ort, Datum Friedrichshafen,	Unterschrift der Prüfstelle ( Kursträger)	

## Hinweise zur Anmeldung für den Einbürgerungstest

1. Bitte füllen Sie den „Teilnehmermeldebogen Einbürgerungstest“ vollständig aus, auch ob und bei welcher Einbürgerungsbehörde Sie den Antrag gestellt haben. **Unvollständig ausgefüllte Anmeldungen werden nicht berücksichtigt.**
2. Bitte den „Teilnehmermeldebogen“ **gut lesbar** ausfüllen und **Passkopie/Ausweiskopie beilegen**, aus der Ihr Name und Geburtsort hervorgehen.
3. Vielleicht haben wir Rückfragen. Für diesen Fall bitten wir um Angabe Ihrer **Telefonnummer und E-Mail-Adresse:**

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Telefonnummer

\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse

## Kostenpauschale für den Einbürgerungstest

### *Hinweis zu den Zahlungsmöglichkeiten:*

Mit dem „Teilnehmermeldebogen Einbürgerungstest“ muss der Teilnehmer den **Zahlungsnachweis** über die Kostenpauschale in Höhe von **25,00 Euro** bei der Prüfstelle abgeben!

Dazu gibt es drei Möglichkeiten:

1. **Bareinzahlung** bei der Stadtkasse Friedrichshafen. Dort wird ein Beleg ausgestellt. Diesen Beleg abgeben.
2. **Überweisung** an folgende Bankverbindung:  
IBAN: DE88 690500010020105094, BIC: SOLADES1KNZ.  
Diesen Überweisungsbeleg mitbringen.
3. **Abbuchung:** Bitte hier die Abbuchungsermächtigung angeben:

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

Unterschrift des Kontoinhabers: