



Teilnehmermeldebogen Einbürgerungstest

Angaben des Teilnehmers

Anrede <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsland	Geburtsort
Anschrift (Straße, Hausnummer)		Postleitzahl, Ort
Telefon:		
Einbürgerungsantrag Ich habe den Einbürgerungsantrag <input type="checkbox"/> gestellt <input type="checkbox"/> nicht gestellt		
Einbürgerungsbehörde:		
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 Nienburg,	Unterschrift des Teilnehmers
-------------------------	------------------------------

Angaben zum Einbürgerungstest (von der Prüfstelle auszufüllen)

Prüfungsort (Anschrift) Volkshochschule Nienburg, Rühmkorffstraße 12, 31582 Nienburg		
Raumnummer	Datum des Prüfungstermins	Uhrzeit des Prüfungstermins 17 Uhr
<input type="checkbox"/> Die Kostenpauschale i. H. v. Euro 25,00 wurde durch den Teilnehmer entrichtet.		
Ort, Datum Nienburg,	Unterschrift der Prüfstelle (Kursträger)	