

Staatsangehörigkeiten des Elternteils der Person (aktuell und / oder in der Vergangenheit):

Staatsangehörigkeit	von	bis	Staatsangehörigkeit	von	bis

Zum Besitz einer deutschen Staatsangehörigkeit bitte Nachweise beifügen!

Aufenthaltszeiten und Aufenthaltsorte des Elternteils der Person (keine Aufenthalte von weniger als 6 Monaten)

von	bis	Ort / Staat	von	bis	Ort / Staat

Nur ausfüllen, wenn zutreffend.

Angaben zur aktuellen oder letzten deutschen Adresse des Elternteils der Person (vollständige Anschrift angeben!)

Grund der Ausreise / Auswanderung:

Der Elternteil der Person hat bei einer deutschen Behörde bereits ein Staatsangehörigkeitsverfahren (Einbürgerung, Feststellung der deutschen Staatsangehörigkeit o. ä.) oder ein Vertriebenenverfahren / Spätaussiedleraufnahmeverfahren (BVFG) durchgeführt:

nein

Art des Verfahrens (z. B. Spätaussiedleraufnahme)
Name und Ort der Behörde in Deutschland
Aktenzeichen der Behörde in Deutschland

ja

nein

Art des Verfahrens (z. B. Einbürgerung)
Name und Ort der Behörde in Deutschland
Aktenzeichen der Behörde in Deutschland

ja

Der Elternteil der Person ist verstorben:

nein

verstorben am (Datum):

ja

nein

verstorben am (Datum):

ja

Hier können Sie ergänzende Angaben zu den Eltern Ihres Vorfahrens bzw. Ihrer Vorfahrin machen, die bei der Bearbeitung helfen könnten:

Für weitere Vorfahren fügen Sie bitte auch eine Anlage_AV bei.

Appendix on ancestors (AV)

Information on other ancestors, for use in citizenship procedures

Appendix_AV

Details of the applicant or person making the declaration:

Surname	First name(s)
Date of birth	Reference number used by the Federal Office of Administration (if known):

For citizenship proceedings, information is sometimes required on an applicant's ancestors (parents and generations before them). You can use **Appendix AV** to provide further information on your ancestors. Please use additional copies of Appendix AV for additional ancestors.

I hereby submit information on the parents of the following person:

Surname	First name(s)
Date of birth	

Was the person adopted by one or both parents?

No

Yes

on (date):

Please attach proof of the adoption.

First parent of the above person (e. g. father)

Second parent of the above person (e. g. mother)

Surname	Surname
First name(s)	First name(s)
Name at birth and/or previous name(s)	Name at birth and/or previous name(s)
Date of birth	Date of birth
Place and country of birth	Place and country of birth

The parents are/were not married to each other and did not live in a civil partnership with each other.

The parents are/were married to each other or live/lived in a civil partnership with each other

from:

until:

town/country:

Please attach proof.

Other marriages and civil partnerships (previous and subsequent):

from:

until:

from:

until:

First parent of the above person (e.g. father)

Second parent of the above person (e.g. mother)

Citizenships (current or previous) of the person's parent:

Citizenship

Held from until

Citizenship

Held from until

If German citizenship was held, please provide proof of this.

Places of residence of the person's parent (only periods of more than six months)

from

until

town/country

from

until

town/country

Fill in only if applicable.

The current or last German address of the person's parent (please enter full address)

Reason for departure/emigration:

The person's parent has already conducted citizenship proceedings (e.g. naturalization, confirmation of German citizenship) or proceedings under the Federal Expellees Act (*Bundesvertriebenengesetz*) through a German authority.

No

Type of proceedings (e. g. admission as an ethnic German resettler)

Yes

Name and location of the authority in Germany

Reference number used by the authority in Germany

No

Type of proceedings (e. g. naturalization)

Yes

Name and location of the authority in Germany

Reference number used by the authority in Germany

The person's parent is deceased:

No

deceased on (date):

Yes

No

deceased on (date):

Yes

Space for additional information on your ancestor's parents that could help with your application:

Please complete additional Appendix AV forms for additional ancestors.