Bundesamt
für Migration
und Flüchtlinge

VHS Münster
**Aegidiimarkt 3**
**48143 Münster**
**21216-NW**

## Teilnehmermeldebogen Einbürgerungstest

### Angaben des Teilnehmers

| Anrede | Name | Vorname |
|---|---|---|
| ☐ Herr ☐ Frau | | |
| Geburtsdatum | Geburtsland | Geburtsort |
| | | |
| Anschrift (Straße, Hausnummer) | | Postleitzahl, Ort |
| | | |
| Einbürgerungsantrag<br>Ich habe einen Einbürgerungsantrag ☐ gestellt ☐ nicht gestellt.<br>Einbürgerungsbehörde: | | |
| Einbürgerungskurs<br>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 Teilnehmers |
|---|---|
| Münster, | |

### Angaben zum Einbürgerungstest (von der Prüfstelle auszufüllen)

| Prüfungsort (Anschrift) | | |
|---|---|---|
| vhs Münster, Aegidiikirchplatz 5, 48143 Münster | | |
| Raumnummer | Datum des Prüfungstermins | Uhrzeit des Prüfungstermins |
| | 03.09.2021 | 14 Uhr |
| ☒ Die Kostenpauschale von Euro 25,00 wurde durch den Teilnehmer bezahlt. | | |
| Ort, Datum | Unterschrift der Prüfstelle (Kursträger) | |
| Münster, 30.07.2021 | | |

BAMF 07/2008
KNr. 635 005