



REGERINGSKANSLIET

**Inoffizielle Übersetzung aus dem Schwedischen**  
Angaben zur Prüfung der schwedischen Staatsbürgerschaft

Datum \_\_\_\_\_

**Angaben zur Person**

Familienname	Sämtliche Vornamen
Vorläufige Adresse in Schweden	Personennummer
Telefonnummer (mit Vorwahl) in Schweden	E-Mail

**Adresse im Land Ihres Wohnsitzes**

Anschrift im Land Ihres Wohnsitzes	
Ort und PLZ	Land
Telefonnummer (mit Landes- und Ortsvorwahl)	

**Angaben zu den Eltern (wenn Sie adoptiert sind - nennen Sie Ihre Adoptiveltern)**

Familienname Ihres Vaters		
Sämtliche Vornamen	Personennummer oder Geburtsdatum	
Geburtsort und Land	Zuletzt in Schweden gewohnt	Datum der elterlichen Eheschließung
Staatsangehörigkeit (wenn mehrere - bitte alle angeben)	Wenn andere als die schwedische - bitte Zeitpunkt des Erwerbs angeben	Datum - Auszug aus Schweden
Familienname Ihrer Mutter		
Alle Vornamen	Personennummer oder Geburtsdatum	
Geburtsort und Land	Zuletzt in Schweden gewohnt	Datum der elterlichen Eheschließung
Staatsangehörigkeit (wenn mehrere - bitte alle angeben)	Wenn andere als die schwedische - bitte Zeitpunkt des Erwerbs angeben	Datum - Auszug aus Schweden

**Aufenthalt und Besuch in Schweden**

<input type="checkbox"/> In Schweden geboren <input type="checkbox"/> Außerhalb Schwedens geboren <input type="checkbox"/> In Schweden gewohnt von..... bis..... <input type="checkbox"/> Schweden zu folgenden Zeiten besucht (gilt <b>nicht</b> Personen, die in Schweden geboren wurden oder in Schweden wohnhaft waren)		
Aufenthaltsort in Schweden	Aufenthaltsdauer (von-bis)	Grund

**Inoffizielle Übersetzung aus dem Schwedischen**

**Erwerb der schwedischen Staatsangehörigkeit**

<input type="checkbox"/> Durch Geburt <input type="checkbox"/> Auf Antrag <input type="checkbox"/> Durch Anmeldung <input type="checkbox"/> Durch Eheschließung
<input type="checkbox"/> Wenn auf andere Weise, bitte angeben
Zeitpunkt des Erwerbs

**Erwerb von ausländischer Staatsangehörigkeit**

<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Staatsbürger in.....	Zeitpunkt des Erwerbs
Wie haben Sie die ausländische Staatsangehörigkeit erworben?	
<input type="checkbox"/> Durch Geburt <input type="checkbox"/> Auf Antrag <input type="checkbox"/> Durch Anmeldung	
<input type="checkbox"/> Durch Eheschließung	Für Frauen, die mit einem ausländischer Staatsbürger verheiratet ist/war Datum der Eheschließung Staatsangehörigkeit des Ehemannes bei der Eheschließung
<input type="checkbox"/> Wenn auf andere Weise, bitte angeben	
Wurde der Umzug ins Ausland der Steuerbehörde („Skatteverket“) gemeldet?	
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Datum des Umzugs	

Land Ihres Wohnsitzes	Seit dem Jahr	Arbeitgeber/ selbständig

**Hiermit versichere ich Richtigkeit der obigen Angaben**

Datum	Unterschrift

**Die Unterschriften der Erziehungsberechtigten bei minderjährigen Kindern**

Datum	Unterschrift
(Erziehungsberechtigte/r 1)	
(Erziehungsberechtigte/r 2)	