Bundesamt
für Migration
und Flüchtlinge

Teilnehmermeldebogen Einbürgerungstest

Prüfstelle (Name, Anschrift, Kennziffer)

Kreisvolkshochschule Waldeck-Frankenberg

Briloner Landstraße 36, 24497 Korbach

62728

Angaben des Teilnehmenden

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsland:	
Geburtsort:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Ort:	

Einbürgerungsantrag

Ich habe einen Einbürgerungsantrag ☐ gestellt ☐ nicht gestellt

Einbürgerungsbehörde:

Einbürgerungskurs

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 Teilnehmenden

Angaben zum Einbürgerungstest (von der Prüfstelle auszufüllen)

Prüfungsort (Anschrift)		
Briloner Landstraße 36, 34497 Korbach		
Raumnummer Raum 4	Datum des Prüfungstermins 26.06.2026	Uhrzeit des Prüfungstermins 10:00
☐ Die Kostenpauschale von Euro 25,00 wurde durch den Teilnehmenden bezahlt.		
Ort, Datum Korbach,	Unterschrift der Prüfstelle (Kursträger)	

KNr. 635.005a BAMF 05/2024