



Teilnehmermeldebogen Einbürgerungstest

Prüfstelle (Name, Anschrift, Kennziffer)

(901302) Kreisvolkshochschule Bergstraße

Marktplatz 1

64653 Lorsch

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)

Römerstraße 16, 64653 Lorsch

Raumnummer

Mehrzweckraum

Datum des Prüfungstermins

18.12.2026

Uhrzeit des Prüfungstermins

15:30 Uhr

☒ Die Kostenpauschale von Euro 25,00 wurde durch den Teilnehmenden bezahlt.

Ort, Datum

Lorsch, 30.11.2026

Unterschrift der Prüfstelle (Kurstäger)