



**Stadtbüro** Einbürgerungen  
Allmendstrasse 6  
8180 Bülach  
Telefon +41 44 863 11 11  
E-Mail einbuergierungen@buelach.ch  
Internet www.buelach.ch/stadtbuero

## Einbürgerungsgesuch für Schweizerinnen und Schweizer

### I PERSONALIEN DER GESUCHSTELLENDEN PERSONEN

---

#### 1. BEWERBER/IN

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Bürger/in von: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Ununterbrochen in Bülach wohnhaft seit: \_\_\_\_\_



## 2. Ehegatte bzw. eingetragene/r Partner/in

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Bürger/in von: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Ununterbrochen in Bülach wohnhaft seit: \_\_\_\_\_

Ich bewerbe mich ebenfalls für das Bülacher Bürgerrecht.

Ich bewerbe mich nicht.

## 3. Minderjährige Kinder, die ins Gesuch miteinbezogen werden

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_



## II GEBÜHREN

---

Die Einbürgerung für Schweizerinnen und Schweizer kostet Fr. 300.00 pro Person.  
Für Personen unter zwanzig Jahren ist die Einbürgerung kostenlos. Personen zwischen zwanzig und 25 Jahren bezahlen die halbe Gebühr. Beides gilt für alle Arten von Einbürgerungen inkl. Ablehnungen und Rückzüge.

## III UNTERSCHRIFTEN

---

Ich bestätige, dass gegen mich kein Strafverfahren hängig ist.

Bewerber/in: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Ehegatte bzw. Eingetragene/r Partner/in: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Kind 1: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Kind 1: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Gesetzliche Vertretung <sup>2</sup>: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Nur falls das Kind zwischen 16 und 18 Jahre alt ist und ins Gesuch eingeschlossen ist.

<sup>2</sup> Nur bei Gesuchen von Minderjährigen ohne Einbezug eines Elternteils.

Ich bestätige, dass ich alle Angaben gelesen und wahrheitsgetreu ausgefüllt habe:

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Bewerber/in: \_\_\_\_\_

Unterschrift Ehegatte bzw. Eingetragene/r Partner/in: \_\_\_\_\_