

Antrag auf Beglaubigung einer Verpflichtungserklärung

Die Verpflichtung soll abgegeben werden von:

Name/ Nom/ Surname	Vorname(n)/ Prénom(s)/ First name
Geburtsdatum und Geburtsort/ Date et lieu de naissance/ Date and place of birth	
Staatsangehörigkeit/ Nationalité/ Nationality	
Art und Nummer des Identitätsdokuments/ type et numéro de document d'identité/ type and number of Identity card	

nur bei Ausländern/ seulement pour les étrangers/ applicable to foreigners only

Art und Gültigkeit des Aufenthaltstitels/ type de titre de séjour/ type of residence title
--

Anschrift/ Adresse/ Address	
Beruf/ Profession	durchschnittliches Monatseinkommen (netto):
Unterhaltsverpflichtung besteht gegenüber Personen.	
Ich habe bereits weitere Einladungen ausgesprochen: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, für Personen	

Die Verpflichtung soll abgegeben werden für:

Name/ Nom/ Surname	Vorname(n)/ Prénom(s)/ First name
Geburtsdatum und Geburtsort/ Date et lieu de naissance/ Date and place of birth	
Staatsangehörigkeit/ Nationalité/ Nationality	
Reisepass Nr./ Passeport n°/ Passport No.	
Anschrift im Ausland/ Adresse/ Address	
Verwandtschaftsbeziehung zum Antragsteller/ Lien de parenté avec le demandeur/ Family relationship to applicant	

und folgende begleitende Personen, nur Ehegatten/ accompagné(e) de son conjoint/ accompanied by her spouse

Name/ Nom/ Surname	Vorname/ Prénom/ First name	Geburtsdatum/ date de naissance/ date of birth	Geschlecht/ sexe/ sex
--------------------	-----------------------------	--	-----------------------

und Kinder/ accompagné(e) de ses enfants/ accompanied by children

Name/ Nom/ Surname	Vorname/ Prénom/ First name	Geburtsdatum/ date de naissance/ date of birth	Geschlecht/ sexe/ sex
Name/ Nom/ Surname	Vorname/ Prénom/ First name	Geburtsdatum/ date de naissance/ date of birth	Geschlecht/ sexe/ sex

Beginn der voraussichtlichen Visumgültigkeit und beabsichtigte Aufenthaltsdauer im Bundesgebiet (von - bis)

--

- Ich beziehe Leistungen nach dem SGBII oder dem SGBXII. (z.B. Arbeitslosengeld II („Hartz IV“), Sozialhilfe)
- Ich beziehe **keine** Leistungen nach dem SGBII oder dem SGBXII. (z.B. Arbeitslosengeld II („Hartz IV“), Sozialhilfe)

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller