

Absender:

Datum:

Landkreis Havelland
Amt für Ausländerangelegenheiten
Platz der Freiheit 1
14712 Rathenow

Abrechnung zur Entschädigung als Gastgeber

Hiermit bestätige ich als Gastgeber, dass folgende Personen, wie im Antrag auf Entschädigung als Gastgeber genannt, untergebracht waren.

Abrechnungszeitraum: _____

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Ort, Datum, Unterschrift Gastgeber