



E-Mail: alb@havelland.de  
 Fax: 03385-551/4691

<b>Antrag auf Beglaubigung einer          Verpflichtungserklärung</b> <b>Application for certification of a declaration of          commitment</b>	Eingangsstempel Ausländerbehörde
---	----------------------------------

Verpflichtender/commitment		
<b>Familienname</b> Surname		
<b>Vorname(n)</b> First name(s)		
<b>Geburtsdatum</b> Date of birth		
<b>Geburtsort</b> Place of birth		
<b>Staatsangehörigkeit(en)</b> Citizenship(s)		
<b>Wohnadresse</b> (Straße, Nr., PLZ, Ort) current address (St./no./postcode/place)		
<b>Personaldokument</b> Identity document	<b>Reisepass</b> <input type="checkbox"/> Passport  <b>Nr./no.</b>	<b>Personalausweis</b> <input type="checkbox"/> Identity card  <b>Nr./no.</b>
<b>Aufenthaltstitel</b> Identity card <i>(nur bei Ausländern only for foreigners)</i>	<b>Art/type</b>  <b>ausgestellt am/</b> issued on <span style="float: right;"><b>gültig bis/</b> valid until</span>	
<b>Beruf</b> Profession		<b>Monatseinkommen (netto)</b> monthly salary  <div style="text-align: right;">€</div>
<b>Unterhaltsverpflichtung besteht gegenüber</b> Financial support exists for	<b>Personen.</b> persons.	

**Ich habe bereits weitere Einladungen ausgesprochen:**  **Nein/ no**  
 I have made several commitments:

**Ja/ yes**

**für/for** **Personen/persons.**

**Verpflichtung für/commitment for**

<b>Familiennamen</b> Surname	
<b>Vorname (n)</b> First name(s)	
<b>Geburtsdatum</b> Date of birth	
<b>Geburtsort</b> Place of birth	
<b>Staatsangehörigkeit(en)</b> Citizenship(s)	
<b>Wohnadresse (Straße, Nr., PLZ, Ort)</b> Current address (St./no./postcode/place)	
<b>Reisepass – Nr.</b> Passport – No.	
<b>Verwandschaftsbeziehung zum Verpflichtenden</b> Family relationship to the commitment	

**und folgenden Familienmitgliedern/accompanied by family members**

<b>Beziehung/ Relationship</b>	<b>Familiennamen Surname</b>	<b>Vorname First name(s)</b>	<b>Geschlecht Sex</b>	<b>Geburtsdatum Date of birth</b>	<b>Staatsangehörigkeit(en) Citizenship(s)</b>
<input type="checkbox"/> <b>Ehegatte/ Spouse</b>			<input type="checkbox"/> <b>m</b> <input type="checkbox"/> <b>w/f</b> <input type="checkbox"/> <b>d/g</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Kind/ Child</b>			<input type="checkbox"/> <b>m</b> <input type="checkbox"/> <b>w/f</b> <input type="checkbox"/> <b>d/g</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Kind/ Child</b>			<input type="checkbox"/> <b>m</b> <input type="checkbox"/> <b>w/f</b> <input type="checkbox"/> <b>d/g</b>		

**Beginn der voraussichtlichen Visumgültigkeit und beabsichtigte Aufenthaltsdauer im Bundesgebiet/ Start of the expected visa validity and intended duration of stay in the federal territory.**

<b>von/from</b>	<b>bis/until</b>

