



E-Mail: [auslaenderamt@havelland.de](mailto:auslaenderamt@havelland.de)  
Fax: 03385-551/4691

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

<b>Verpflichtender/commitment</b>		
<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> Passport <input type="checkbox"/>  <b>Nr./no.</b>	<b>Personalausweis</b> Identity card <input type="checkbox"/>  <b>Nr./no.</b>
<b>Aufenthaltstitel</b> Identity card (nur bei Ausländern only for foreigners)	<b>Art/type</b>  <b>ausgestellt am/</b> issued on <b>gültig bis/</b> valid until	
<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.		

<b>Ich habe bereits weitere Einladungen ausgesprochen:</b> <input type="checkbox"/> <b>Nein/</b> no I have made several commitments:	<input type="checkbox"/> <b>Ja/</b> yes
<b>für/for</b> <b>Personen/persons.</b>	

<b>Verpflichtung für/commitment for</b>	
<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	

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

<b>Beginn der voraussichtlichen Visumgültigkeit und beabsichtigte Aufenthaltsdauer im Bundesgebiet/</b> Start of the expected visa validity and intended duration of stay in the federal territory.	
<b>von/from</b>	<b>bis/until</b>

