

Landkreis Havelland
- Der Landrat -
Ausländerbehörde
Platz der Freiheit 1
14712 Rathenow



LANDKREIS HAVELLAND
DER LANDRAT

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

Antrag auf Beglaubigung einer Verpflichtungserklärung Application for certification of a declaration of commitment	Eingangsstempel Ausländerbehörde
---	----------------------------------

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

Ich habe bereits weitere Einladungen ausgesprochen: **Nein/ no**

I have made several commitments:

Ja/ yes

für/for

Personen/persons.

Verpflichtung für/commitment for

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

und folgenden Familienmitgliedern/accompanied by family members

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

Beginn der voraussichtlichen Visumgültigkeit und beabsichtigte Aufenthaltsdauer im Bundesgebiet/

Start of the expected visa validity and intended duration of stay in the federal territory.

von/from

bis/until

Beziehen Sie Leistungen nach dem zweiten oder zwölften Buch Sozialgesetzbuch?

Are you receiving any benefits under the Second or Twelfth Code of the Social Code?

Ja/yes

Nein/no

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig ausgefüllt habe.

I confirm that I have filled in the above information correctly and completely to the best of my knowledge and belief.

Ort/place**Unterschrift des Verpflichtenden**

Signature of commitment

Datum/date**wichtiger Hinweis:**

Das Mindestnettoeinkommen für eine Person beträgt derzeit 1.809 €.

Das Mindestnettoeinkommen für zwei Personen beträgt derzeit 2.209 €

Das Mindestnettoeinkommen für drei Personen beträgt derzeit 2.609 €

Für die Abgabe einer Verpflichtungserklärung muss der sich Verpflichtende die nachstehend aufgeführten Unterlagen beibringen:

- die letzten drei Gehaltsabrechnungen bzw. bei Selbstständigen Bescheinigung des Steuerberaters über das aktuelle monatliche Nettoeinkommen und Steuerbescheid des letzten Jahres
- Bundespersonalausweis, Reisepass/Nationalpass
- ggf. Aufenthaltstitel
- ausgedrucktes und unterschriebenes Formular: „Antrag auf Beglaubigung einer Verpflichtungserklärung“
- Entrichten der Gebühr in Höhe von 29,00 € (bar oder EC-Karte)