



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 ☐ Nr./no.	Personalausweis Identity card ☐ Nr./no.
Aufenthaltstitel Identity card (nur bei Ausländern 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	
Familiennamen 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	Familiennamen Surname	Vorname First name(s)	Geschlecht Sex	Geburtsdatum Date of birth	Staatsangehörigkeit(en) Citizenship(s)
☐ Ehegatte/ Spouse			☐ m ☐ w/f ☐ d/g		
☐ Kind/ Child			☐ m ☐ w/f ☐ d/g		
☐ Kind/ Child			☐ m ☐ w/f ☐ 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

