



## Angaben zur Abgabe einer Verpflichtungserklärung bei Einladung von visumpflichtigen Personen

### Angaben zum/zur Gastgeber/Gastgeberin (Antragsteller/in)

Name		Vornamen	
Adresse			
Geburtstag		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____		
Aufenthaltstitel bis:			
Identitätsdokument:		Nr. des Dokuments	
Beruf		Arbeitgeber	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben		

### im Haushalt des Gastgebers leben

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht
Ehegatte/Ehegattin				<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Kind 1				<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Kind 2				<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Kind 3				<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
andere: _____				<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
andere: _____				<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Bestehen Unterhaltsverpflichtungen für Personen außerhalb des eigenen Haushaltes?				<input type="checkbox"/> ja, für __ Personen <input type="checkbox"/> nein

Haben Sie innerhalb der letzten 6 Monate eine Verpflichtungserklärung abgegeben?  ja  nein

Wenn ja, wurde ein Visum für volle 3 Monate erteilt:  ja, für den Zeitraum \_\_\_\_\_  nein

Anzahl der eingereisten Personen: \_\_\_\_\_

**Angaben zu den visumpflichtigen Personen**

Name		Vornamen	
Geburtstag		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit		Reisepassnummer	
Adresse im Heimatland			
Beziehung zum Antragsteller			
Grund der Reise	<input type="checkbox"/> Besuch <input type="checkbox"/> Eheschließung <input type="checkbox"/> sonstiger Zweck: _____		
Vorgesehener Aufenthaltsort des Gastes:			
Einreise		Dauer des Aufenthalts	

**Begleitende Personen**

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht
Ehegatte/Ehegattin				<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Kind 1				<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Kind 2				<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Kind 3				<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.

**Ich versichere, die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
eigenhändige Unterschrift