

## Antrag auf Ausstellung einer Verpflichtungserklärung

| Ich, der Unterzeichner (Gastgeber/in) |                                   |                                   |  |
|---------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Familiennamen                         |                                   |                                   |  |
| Vorname                               |                                   |                                   |  |
| Geburtsdatum                          |                                   |                                   |  |
| Geburtsort/Staat                      |                                   |                                   |  |
| Geschlecht                            | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich |  |
| Staatsangehörigkeit                   |                                   |                                   |  |
| Reisepass                             | <input type="checkbox"/>          | mit der Nummer                    |  |
| Personalausweis                       | <input type="checkbox"/>          | mit der Nummer                    |  |
| Adresse                               |                                   |                                   |  |

| verpflichte mich gegenüber der Ausländerbehörde/Auslandsvertretung für (Besucher/in) |                                   |                                   |  |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Familiennamen  |                                   |                                   |  |
| Vorname  |                                   |                                   |  |
| Geburtsdatum + Geburtsort  |                                   |                                   |  |
| Staatsangehörigkeit  |                                   |                                   |  |
| Geschlecht   | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich |  |
| Reisepass-Nummer   |                                   |                                   |  |
| Verwandtschaftsverhältnis zum Gastgeber  |                                   |                                   |  |
| Adresse im Heimatland  |                                   |                                   |  |

| und folgende sie/ihn begleitenden Personen: |         |              |   |
|---|---------|--------------|---|
| Familiennamen                               | Vorname | Geburtsdatum | Geschlecht  |
|   |         |              | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
|   |         |              | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
|   |         |              | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
|   |         |              | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |

|                    |   |
|--------------------|---|
| Zweck der Einreise | <input type="checkbox"/> Besuch oder <input type="checkbox"/> sonstiger Aufenthaltszweck: |
|--------------------|---|

Stadt Stutensee

| Dauer des Aufenthalts und Unterbringung |     |
|---|-----|
| Geplantes Einreisedatum                 |     |
| Geplanter Aufenthalt von                | bis |

|                            |                             |   |
|----------------------------|-----------------------------|---|
| Der Besucher wohnt bei mir | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein, er wird wohnen in: |
|----------------------------|-----------------------------|---|

|   |                                 |                                     |
|---|---------------------------------|-------------------------------------|
| Ich bin   | <input type="checkbox"/> Mieter | <input type="checkbox"/> Eigentümer |
| Größe der Wohnung:                              |                                 |                                     |
|   | qm                              |                                     |
| monatliche Belastung<br>(Miete, Darlehen, etc.) | €                               |                                     |

| Einkommen                                   |   |
|---|---|
| Beruf / Arbeitgeber                         |   |
| beschäftigt seit                            |   |
| Nettoeinkommen                              | € |
| Sonstiges Einkommen<br>(z.B. Mieteinnahmen) | € |

| Ausgaben   |  |
|--|--|
| Ich komme für _____ Personen (Ehegatte, Kinder, etc.), die mit mir in häuslicher Gemeinschaft leben, finanziell auf. |  |

|   |  |                 |  |                             |                               |
|---|--|-----------------|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Haben Ehegatte und/oder Kinder eigenes Einkommen? |  |                 |  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Wenn ja, wer und wie viel:                        |  |                 |  |                             |                               |
| Ehegatte:   |  | mtl. Einkommen: |  | €                           |                               |
| Kind:   |  | mtl. Einkommen: |  | €                           |                               |
| Kind:   |  | mtl. Einkommen: |  | €                           |                               |

|  |  |              |  |                             |                               |
|--|--|--------------|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Darüber hinaus bin ich unterhaltspflichtig für weitere Personen? |  |              |  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Wenn ja, ich leiste Unterhalt oder bin unterhaltspflichtig für   |  |              |  |                             |                               |
| Name,<br>Vorname   |  | mtl. Betrag: |  | €                           |                               |
| Name,<br>Vorname   |  | mtl. Betrag: |  | €                           |                               |

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| Haben Sie innerhalb der letzten 6 Monate andere Verpflichtungserklärungen abgegeben |                               |
| <input type="checkbox"/> ja   | <input type="checkbox"/> nein |
| Wenn ja, für wen und wo?  |                               |

Stutensee, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Verpflichtenden)