

# Angaben zur Verpflichtungserklärung nach § 68 AufenthG

## 1. **Gastgeber/in** (Angaben zur Person die sich verpflichtet)

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
--------------	-----------------

<b>Straße, Hausnummer</b>	<b>PLZ, Ort</b>
---------------------------	-----------------

<b>Geburtsdatum: (TT.MM.JJJJ)</b>	<b>Geburtsort:</b>
-----------------------------------	--------------------

<b>Staatsangehörigkeit:</b>
-----------------------------

Legitimation erfolgt durch

Personalausweis       Reisepass      Nr.: \_\_\_\_\_

<b>Beruf:</b>
---------------

<b>Arbeitgeber:</b>
---------------------

<b>Anzahl der Haushaltsangehörigen, einschließlich Antragsteller:</b> _____ Erwachsene      _____ Kinder
---

Besteht Unterhaltspflicht gegenüber weiterer Personen (außerhalb des Haushalts)?

nein                       ja, gegenüber \_\_\_\_\_ Personen

Wenn ja, Höhe der monatlichen Unterhaltszahlungen: \_\_\_\_\_

## 2. **Gast** (Angaben zur Person die einreisen möchte)

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich

<b>Geburtsdatum: (TT.MM.JJJJ)</b>	<b>Geburtsort:</b>
-----------------------------------	--------------------

<b>Staatsangehörigkeit:</b>	<b>Reisepass</b> Nr.: _____
-----------------------------	--------------------------------

<b>Anschrift im Heimatland:</b>
---------------------------------

Ist die einreisende Person mit Ihnen verwandt?

Nein       Ja      Verwandtschaftsverhältnis: \_\_\_\_\_

<b>Aufenthaltszweck:</b> <input type="checkbox"/> Besuch <input type="checkbox"/> Eheschließung <input type="checkbox"/> Kindernachzug <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Familiennachzug <input type="checkbox"/> Sonstiges	<b>gewünschtes Einreisedatum:</b>
---	-----------------------------------

## 3. **Mitreisender Ehegatte bzw. minderjährige Kinder**

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Geburtsdatum: (TT.MM.JJJJ)</b>
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Geburtsdatum: (TT.MM.JJJJ)</b>
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Geburtsdatum: (TT.MM.JJJJ)</b>
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	