

**Angaben zur Verpflichtungserklärung
Déclaration de prise en Charge
Formal Obligation**

➔ **BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!!!!**

Angaben Gastgeber/in (Einlader/in)

Name/ Nom/ Surname
Vorname(n)/ Prénom(s)/ First name
Geburtstag und –ort/ Né(e)le/à/ Date and place of birth
Staatsangehörigkeit/ Nationalité/ Nationality
Identitätsdokument/ Document d'identité /Identity card <input type="checkbox"/> Personalausweis Nr. _____ <input type="checkbox"/> Reisepass Nr. _____
Art des Aufenthaltstitels (nur bei Ausländern)/ Titre de séjour/ Residence title <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis gültig bis _____ <input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis <input type="checkbox"/> EU-Bescheinigung/Aufenthaltserlaubnis-EU
wohnhaft in/Adresse/Address
Beruf/Profession/Profession
Arbeitgeber/ Employer/Employeur
Anzahl der unterhaltsberechtigten Personen/Nombre de personnes à charges/Number of dependents

Angaben zum Gast

Name/Nom/Surname
Vorname(n)/Prénom(s)/First name
Geburtstag und –ort/ Né(e)le/à/ Date and place of birth
Staatsangehörigkeit/Nationalité/Nationality
Reisepass Nr./Passeport n°/ Passport No.
wohnhaft im Heimatland in/Adresse pays d' origine / Home country adress Ort: Straße:
Verwandtschaftsbeziehung mit dem Antragsteller/Lien de parenté avec le demandeur/Family relationship to applicant

Angaben zum mitreisenden Ehegatten

Name/Nom/Surname
Vorname(n)/Prénom(s)/First name
Geburtstag und –ort/ Né(e)le/à/ Date and place of birth

Angaben zu mitreisenden Kind/ern

Name/Nom/Surname
Vorname(n)/Prénom(s)/First name
Geburtstag und –ort/ Né(e)le/à/ Date and place of birth

Name/Nom/Surname
Vorname(n)/Prénom(s)/First name
Geburtstag und –ort/ Né(e)le/à/ Date and place of birth

Name/Nom/Surname
Vorname(n)/Prénom(s)/First name
Geburtstag und –ort/ Né(e)le/à/ Date and place of birth

Angaben zum Aufenthalt des/der Gast/Gäste

Aufenthaltszweck/Objet du séjour /Purpose of stay
beabsichtigte Aufenthaltsdauer/ Durée probable du séjour/Intended duration of stay
voraussichtliches Einreisedatum:
Zeitraum (in Tagen/Wochen/Monaten):
Anschrift in Deutschland / Adresse en Allemagne / Adress in Germany

Erst bei der Ausländerbehörde unterschreiben!

Bad Ems, _____
Datum

Unterschrift des sich Verpflichtenden