

Behörde: Kreis Offenbach Der Landrat Fachdienst Ausländerangelegenheiten Postfach 12 65 63112 Dietzenbach	Eingangsstempel:
---	---------------------------------

Bearbeitungsblatt zur Verpflichtungserklärung

Bitte beachten:

Das Formular ist vollständig und in Druckbuchstaben auszufüllen, da eine Bearbeitung sonst nicht möglich ist. Die Angabe der folgenden Auskünfte erfolgt freiwillig, ebenso die Vorlage der Nachweise zur Abgabe der Verpflichtungserklärung. Unrichtige oder unvollständige Angaben sind strafbar und können zur Ablehnung des beantragten Visums führen.

Angaben zur Referenzperson (Einlader/Einladerin) im Bundesgebiet:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Personalausweis/Reisepass Nr.: _____

Aufenthaltstitel: _____ Beruf: _____

Straße und Haus-Nr.: _____

PLZ und Ort: _____

Wohnverhältnis: Mieter Eigentümer

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Familienstand:

ledig verheiratet / Lebenspartnerschaft verwitwet geschieden / Lebenspartnerschaft aufgehoben

Evtl. Familienangehörige der Referenzperson – ggf. gesondertes Blatt benutzen:

	Name, Vorname	Alter	Im gleichen Haushalt		Kindergeld	
			Ja	nein	Ja	nein
Ehegatte		/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	/
Kinder			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Arbeitgeber der Referenzperson:

(Firmen-)Name _____

Straße _____

PLZ und Ort _____

Fragen:

Beziehen Sie Sozialhilfeleistungen oder Wohngeld?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Haben Sie monatliche finanzielle Belastungen (z.B. Unterhaltszahlungen)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Falls ja, wie hoch ist der monatliche Betrag?	_____ EUR	
Haben Sie weitere Unterhaltspflichten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Haben Sie bereits zuvor Einladungen ausgesprochen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Falls ja, wie viele und wann?	_____	
Hat sich die eingeladene Person bereits einmal im Bundesgebiet aufgehalten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Falls ja, wo und wann?	_____ vom _____ bis _____	

Angaben zum Gast (visumspflichtige Personen):

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Staatsangehörigkeit:	_____	Reisepass Nr.:	_____
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich (w)	<input type="checkbox"/> männlich (m)	<input type="checkbox"/> divers (d)
PLZ und Wohnort im Heimatland:	_____		
Sind Sie mit dem Antragsteller verwandt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Falls ja, in welchem Verhältnis?	_____		

Begleitende (visumspflichtige) Personen – ggf. gesondertes Blatt benutzen:

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht (m/w/d)	Staatsangehörigkeit
Ehegatte					
Kinder					

Einreisedaten:

Zu welchem Zweck erfolgt die Einreise:	<input type="checkbox"/> Besuch	<input type="checkbox"/> Eheschließung	<input type="checkbox"/> Studium	<input type="checkbox"/> sonstiges:

Vorgesehener Aufenthaltsort des Gastes:	_____			
Frühestmögliches Einreisedatum:	_____			
Ab: _____	für: _____	<input type="checkbox"/> Tage	<input type="checkbox"/> Wochen	<input type="checkbox"/> Monate

Unterschrift der Referenzperson:

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift