

Antrag auf Verpflichtungserklärung

Hinweis: Für die Entgegennahme und Prüfung des Antrages wird eine Gebühr in Höhe von **25,00 €** erhoben.

Bitte nicht beschriften!

Angaben zur Besuchsperson:

Name:		Pass-Nummer:	
Vorname:			
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> Angaben des Gastgebers	
Geburtsort		<input type="checkbox"/> Passkopien vorgelegt.	
Staatsangehörigkeit		StA: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Anschrift im Heimatland:		Zweck der Einreise:	
Verwandtschaftsverhältnis:	<input type="checkbox"/> keines <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Besuch	
Besuchszeitraum	<input type="checkbox"/> von _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Geschäftsreise	
	<input type="checkbox"/> ab Erteilung des Visums für _____	<input type="checkbox"/> Familiennachzug	
		<input type="checkbox"/> Eheschließung	
		<input type="checkbox"/>	
		AZR-Abfrageergebnis:	
		<input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ	

Weitere mitreisende Familienangehörige:

Name: (Ehegatte)		Pass-Nummer:	
Vorname:			
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	StA: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Geburtsort		AZR-Abfrageergebnis:	
Staatsangehörigkeit		<input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ	

Name: (minderj. Kind)		Pass-Nummer:	
Vorname:			
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	StA: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Geburtsort		AZR-Abfrageergebnis:	
Staatsangehörigkeit		<input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ	

Name: (minderj. Kind)		Pass-Nummer:	
Vorname:			
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	StA: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Geburtsort		AZR-Abfrageergebnis:	
Staatsangehörigkeit		<input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ	

Angaben zum Gastgeber (Verpflichtenden)

Name:		<input type="checkbox"/> Alleinverpflichtender	Ausgewiesen durch
Vorname:			<input type="checkbox"/> RP <input type="checkbox"/> PA
Geburtsdatum			Pass/Ausweis-Nr.:
Geburtsort			
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>		StA: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Anschrift			Aufenthaltsstatus:
			<input type="checkbox"/> befristete AE
			<input type="checkbox"/> unbefr. AE/-berecht.
Beruf:		<input type="checkbox"/> selbständig	<input type="checkbox"/> Niederlassungserl..

Weitere/r Gastgeber/in (verpflichtende Person -Familienangehöriger-)

Name:		Ausgewiesen durch
Vorname:		<input type="checkbox"/> RP <input type="checkbox"/> PA
Geburtsdatum		Pass/Ausweis-Nr.:
Geburtsort		_____
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>	StA: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Anschrift		Aufenthaltsstatus:
		<input type="checkbox"/> befristete AE
		<input type="checkbox"/> unbefr. AE/-berecht.
Beruf:	<input type="checkbox"/> selbständig	<input type="checkbox"/> Niederlassungserl.

ANGABEN ZUR BONITÄTSPRÜFUNG (freiwillige Angaben):

Hinweis:

Angaben zur Größe der Familie:	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Keine Kinder <input type="checkbox"/> ___ Kinder bis 7 Jahre <input type="checkbox"/> ___ Kinder (8 - 14 J.) <input type="checkbox"/> ___ Kinder (15 - 18 J.) <input type="checkbox"/> ___ Sonstige Personen	Die Angaben zur Bonitätsprüfung sind freiwillig . Bei Verweigerung dieser Angaben kann jedoch nur Ihre Unterschrift, nicht aber Ihre finanzielle Leistungsfähigkeit bestätigt werden.
---------------------------------------	--	---

Angaben zu Einkommen / Familieneinkommen	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Antragsteller</th> <th>Ehegatte (falls ebenfalls Verpflichtender)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Bezug v. Sozialhilfe? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</td> </tr> <tr> <td>Bezug v. Arbeitslosengeld? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</td> </tr> <tr> <td>Bezug v. Arbeitslosenhilfe? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</td> </tr> <tr> <td>Bezug v. Rente? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</td> </tr> <tr> <td>Gehaltsbezüge aus un-selbständiger Tätigkeit: (Name der Firma:)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nettoverdienst der letzten 3 Monate: €</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Höhe monatl. Kindergeld/ €</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Antragsteller	Ehegatte (falls ebenfalls Verpflichtender)	Bezug v. Sozialhilfe? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Bezug v. Arbeitslosengeld? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Bezug v. Arbeitslosenhilfe? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Bezug v. Rente? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Gehaltsbezüge aus un-selbständiger Tätigkeit: (Name der Firma:)		Nettoverdienst der letzten 3 Monate: €		Höhe monatl. Kindergeld/ €		Bescheid(e) vom _____ = _____ €/mtl. _____ = _____ €/mtl. _____ = _____ €/mtl. _____ = _____ €/mtl. <input type="checkbox"/> noch keine 3 Monate tätig <input type="checkbox"/> Gehaltsbescheinigungen vorgelegt Monatsdurchschnitt: = _____ €/mtl Monatsdurchschnitt: = _____ €/mtl
Antragsteller	Ehegatte (falls ebenfalls Verpflichtender)																	
Bezug v. Sozialhilfe? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja																	
Bezug v. Arbeitslosengeld? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja																	
Bezug v. Arbeitslosenhilfe? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja																	
Bezug v. Rente? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja																	
Gehaltsbezüge aus un-selbständiger Tätigkeit: (Name der Firma:)																		
Nettoverdienst der letzten 3 Monate: €																		
Höhe monatl. Kindergeld/ €																		

Einkommen aus selbständiger Tätigkeit:	<input type="checkbox"/> Steuerbescheid ist beigelegt <input type="checkbox"/> Bescheinigung des Steuerberaters ist beigelegt. <input type="checkbox"/> Unbedenklichkeitsbescheinigung des Finanzamtes ist beigelegt (nur bei neugegründeten Firmen!).	Bescheid vom _____
Finanzamt:		Bescheinigung vom _____
Name d. Steuerberaters:		Monatsdurchschnitt: = _____ €/mtl

Angaben zu den Wohnraumverhältnissen:	<input type="checkbox"/> Eigenes Haus <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Wohnung im Elternhaus <input type="checkbox"/> mietfrei. <input type="checkbox"/> Mietwohnung	<input type="checkbox"/> Mietvertrag bzw. Nachweise vorgelegt
Monatliche Miete einschließlich Nebenkosten: €	Wohnungsgröße: m ²	Miete + 20 % = _____ €

Sonstiges:	Wurden dieses Jahr bereits Verpflichtungserklärungen abgegeben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wann? _____	Monat: _____
	Wurde für die Besuchsperson ein Visumantrag schon einmal abgelehnt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wann? _____	Monat/Jahr/Botschaft: _____

Kronach, _____ Datum

Unterschrift des/der Antragsteller/in