

**Kreis Steinburg**  
**Der Landrat**  
**-Ausländerbehörde-**  
**Viktoriastr. 16-18**  
**25524 Itzehoe**

Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen  
\* Zutreffendes bitte ankreuzen

## Angaben zur Verpflichtungserklärung

### a) Angaben zur bzw. zum Verpflichtenden

Name, Vorname(n)	Geburtsdatum	Geburtsort
PLZ, Wohnort	Straße	
Staatsangehörigkeit(en)	Beruf	
Im Haushalt mit lebenden Ehegattin/ mit lebender Ehegatten bzw. gleichgeschlechtliche Lebenspartnerin/ gleichgeschlechtlicher Lebenspartner und Kinder (mit Altersangabe)		
Weitere Personen, denen Sie zum Unterhalt verpflichtet sind (z.B. nicht im Haushalt lebende Kinder mit Altersangaben, frühere Ehegattin/ früherer Ehegatte, frühere Lebenspartnerin/ frühere Lebenspartner		

### **Identifikationsdokument (bei deutschen Staatsbürgern)**

* <input type="checkbox"/> Pass	Nr.
* <input type="checkbox"/> Personalausweis	Nr.
* <input type="checkbox"/> Reiseausweis	Nr.
* <input type="checkbox"/> Reisedokument	Nr.
* <input type="checkbox"/> sonstiges Ausweisdokument Art:	Nr.

**Aufenthaltstitel (nur von ausländischen Verpflichtenden auszufüllen)**

* <input type="checkbox"/> unbefristete Aufenthaltserlaubnis	
* <input type="checkbox"/> befristete Aufenthaltserlaubnis	gültig bis:
* <input type="checkbox"/> ID-Card/Nationalpass aus einem Staat der europäischen Union	

**b) Angaben zur Person die sich gemeinschaftlich zusätzlich verpflichtet  
(nur möglich bei Ehegatten und eingetragenen Lebenspartnerschaften)**

Name, Vorname(n)	Geburtsdatum	Geburtsort
PLZ, Wohnort	Straße	
Staatsangehörigkeit(en)	Beruf	
Weitere Personen, denen Sie zum Unterhalt verpflichtet sind (z.B. nicht im Haushalt lebende Kinder mit Altersangaben, frühere Ehegattin bzw. früherer Ehegatte, frühere Lebenspartner)		

**Identifikationsdokument**

* <input type="checkbox"/> Pass	Nr.
* <input type="checkbox"/> Personalausweis	Nr.
* <input type="checkbox"/> Reiseausweis	Nr.
* <input type="checkbox"/> Reisedokument	Nr.
* <input type="checkbox"/> Sonstiges Ausweispapier Art:	Nr.

**Aufenthaltstitel****(nur von ausländischen sich gemeinschaftlichen zusätzlich Verpflichtenden auszufüllen)**

* <input type="checkbox"/> unbefristete Aufenthaltserlaubnis	
* <input type="checkbox"/> ID-Card/Nationalpass aus einem Staat der europäischen Union	
* <input type="checkbox"/> befristete Aufenthaltserlaubnis	gültig bis:
* <input type="checkbox"/>	

**c) Angaben zum Gast**

Geschlecht: \*  weiblich      \*  männlich      \*  divers

Name, Vorname(n)		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit(en)

**Identitätsdokument**

* <input type="checkbox"/> Pass	Nr.
* <input type="checkbox"/> Sonstiges Ausweispapier Art:	Nr.

**Heimadresse**


**Verwandtschaftsbeziehung zur bzw. zum Verpflichtenden**

--

**Angaben zu mitreisenden Familienangehörigen (Ehegatten/Ehegattin/minderjährigen Kinder)**

Name, Vorname(n)	Geburtsdatum	Geschlecht * <input type="checkbox"/> weiblich * <input type="checkbox"/> männlich * <input type="checkbox"/> divers
Name, Vorname(n)	Geburtsdatum	Geschlecht * <input type="checkbox"/> weiblich * <input type="checkbox"/> männlich * <input type="checkbox"/> divers
Name, Vorname(n)	Geburtsdatum	Geschlecht * <input type="checkbox"/> weiblich * <input type="checkbox"/> männlich * <input type="checkbox"/> divers

**Wohnanschrift während des Aufenthaltes im Bundesgebiet**

--

**Datum des Beginns der voraussichtlichen Visumgültigkeit**

--

**Dauer des vorgesehenen Aufenthaltes**

--

**Zweck des vorgesehenen Aufenthaltes**

\*  Besuch      \*  Geschäftsreise      \*  Eheschließung/Familienzusammenführung  
\*  Studium      \*  Sonstiges: \_\_\_\_\_

**d) Angaben zum pfändbaren Einkommen der/ des sich Verpflichtenden**

1. Einkommen netto	Monat _____	_____ Euro
	Monat _____	_____ Euro
	Monat _____	_____ Euro
2. Einkommen netto	Monat _____	_____ Euro
	Monat _____	_____ Euro
	Monat _____	_____ Euro
Einkommen der Ehegattin bzw. des Ehegatten, der gleichgeschlechtlichen Lebenspartnerin bzw. des gleichgeschlechtlichen Lebenspartners <b>netto</b>	Monat _____	_____ Euro
	Monat _____	_____ Euro
	Monat _____	_____ Euro
* <input type="checkbox"/> Rente	monatlich	Euro
* <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld (nicht nach SGB II)	monatlich	Euro
* <input type="checkbox"/>	monatlich	Euro
* <input type="checkbox"/>	monatlich	Euro
* <input type="checkbox"/>	monatlich	Euro
* <input type="checkbox"/>	monatlich	Euro

**e) Angaben zur Wohnung der bzw. des sich Verpflichtenden**

Wohnfläche \_\_\_\_\_ qm

\*  Eigenheim    \*  Eigentumswohnung

\*  Mietwohnung    \*  angemietetes Haus

Höhe der Grundmiete                      monatlich \_\_\_\_\_ Euro

Höhe der Nebenkosten                      monatlich \_\_\_\_\_ Euro

Höhe der sonstigen Wohnungskosten    monatlich \_\_\_\_\_ Euro

**Haben Sie für eine ausländische Person bzw. ausländische Personen, die sich zurzeit in der Bundesrepublik Deutschland aufhält bzw. aufhalten, eine Verpflichtungserklärung abgegeben?**

**Wenn ja, wann und bei welcher Ausländerbehörde oder deutschen Auslandsvertretung?**

\*  nein                      \*  ja

Datum/Zeitraum:
-----------------

Behörde:
----------

<b>Das Merkblatt zur Verpflichtungserklärung, die Erklärung des Verpflichtungserklärenden vor der Ausländerbehörde zur Abgabe der Verpflichtungserklärung und das Informationsschreiben zum Datenschutz bei Erhebung personenbezogener Daten habe ich bzw. haben wir erhalten. Die Inhalte habe ich bzw. haben wir zur Kenntnis genommen.</b>
---

Ich bestätige bzw. wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben.

ltzehoe, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der bzw. des sich Verpflichtenden

**Kontaktdaten:**

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_