

**Vollständig und deutlich lesbar (Druckbuchstaben) auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen.
To be completed in full and clearly legible (block letters). Please mark with a cross where applicable**

Formular zur Ausstellung einer Verpflichtungserklärung für: Form to issue a Declaration of Commitment for:

- Besuch (Aufenthalt bis 3 Monate) (Visit – short stay up to 90 days)
- Sprachkurs (Language course) Studium (Study) Studiumvorbereitung mit Studium (Study preparation + study)
- Ausbildung (Job training) Arbeitsplatzsuche (Job seeking) Eheschließung (Marriage)
- Sonstiges: _____

Ihre Daten (als Verpflichtende/r) Your details (as obligator)

Familiename Surname		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Vorname(n) First name(s)		
Geburtsdatum, Geburtsort Date of birth, Place of birth		
Staatsangehörigkeit Nationality		
Identitätsdokument Identity document	<input type="checkbox"/> Personalausweis (ID card) oder <input type="checkbox"/> Reisepass (Passport)	Nr. _____ Nr. _____ Gültig bis (valid until) _____
Wohnanschrift (Ort, Straße, Hausnummer) Home address		
Kontaktdaten Wichtig! Contact details	Telefonnummer (Contact number) _____	E-Mail-Adresse _____
Beruf und Arbeitgeber Profession and Employer		
Andere Familienangehörige, die im selben Haushalt leben Other family members living in the same household	<input type="checkbox"/> Ehepartner/in oder eingetragene Lebenspartner/in (Spouse or registered partner) <input type="checkbox"/> Kinder im Alter von: _____, _____, _____, _____, _____ (Children with ages)	

Weitere Verpflichtungserklärungen Other declarations of commitment

Haben Sie Verpflichtungserklärungen für weitere Personen vorher oder bereits abgegeben?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Anzahl _____ Datum/Zeitraum: Behörde(n):
---	---

Angaben zur Bonitätsprüfung Information for financial assessment

Einkommen Netto Net Income	Euro monatlich (Euros per month)
Einkommen des Ehegatten/Ehegattin Netto Net income of spouse	Euro monatlich
Rente Pension	Euro monatlich
Nebenverdienst Netto Net secondary income	Euro monatlich
Mieteinnahmen (durch Steuerbescheid und Kontoauszüge zu belegen) Rental income (to be evidenced by tax declaration and bank statements)	Euro monatlich

Belastungen Costs/Outgoings

Miete warm oder Wohneigentum (Finanzierung einschl. Nebenkosten) Rent (inc. heating) or Mortgage (inc. utility and other costs)	Euro monatlich
Sonstige bestehende schuldrechtliche Verpflichtungen (z.B. Kreditrückzahlungen) Debt obligations (e.g. loan repayments)	Euro monatlich
Personen, die nicht im selben Haushalt leben, denen Sie zum Unterhalt verpflichtet sind (z.B. Kinder, frühere Ehegatte/in oder frühere Lebenspartner) Persons who do not live in the same household to whom you are obliged to provide maintenance (e.g. children, former spouse or registered partner).	Euro monatlich <input type="checkbox"/> Kinder im Alter von: _____, _____, _____, _____ (Children with ages) <input type="checkbox"/> Ehepartner/in oder eingetragene Lebenspartner/in (Spouse or registered partner)
Private/freiwillige Kranken- und Pflegeversicherung (z.B. Selbständige, Geschäftsführer, Beamte usw.) Private/voluntary health and long-term care insurance (e.g. self-employed, managers, civil servants etc.)	Euro monatlich

Angaben zum Gast Guest details

Familienname Surname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Vorname(n) First name(s)	
Geburtsdatum und Ort Date of birth, Place of birth	
Staatsangehörigkeit Nationality	
Reisepassnummer Passport No.	
Wohnanschrift in Ausland (Ort, Straße, Hausnummer) Home Address	
Beziehung zum Gastgeber Relationship to host	

Datum der voraussichtlichen Einreise Date of planned entry	
Dauer und Zweck des Aufenthaltes Length and purpose of stay	
Adresse in Deutschland (falls abweichend vom Gastgeber) Address in Germany (if different from host)	

Angaben zu mitreisenden Ehegattin/Ehegatten (andere Erwachsene benötigen ihr eigenes Formular)
Details of accompanying spouse (other adults require their own form)

Familienname Surname		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Vorname(n) First name(s)		
Geburtsdatum Date of birth		

Angaben zu mitreisenden Kindern (unter 18. Jahren – wenn 18 oder älter, benötigen sie ihr eigenes Formular)
Details of accompanying children (under 18 – if 18 or over, they require their own form)

Familienname Surname		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Vorname(n) First name(s)		
Geburtsdatum Date of birth		
Familienname Surname		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Vorname(n) First name(s)		
Geburtsdatum Date of birth		
Familienname Surname		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Vorname(n) First name(s)		
Geburtsdatum Date of birth		

- Ich verpflichte mich gegenüber der Ausländerbehörde des Landkreises Darmstadt-Dieburg, nach §68 ff. Aufenthaltsgesetz die Kosten für den Lebensunterhalt und nach §§ 66 und 67 Aufenthaltsgesetz die Kosten für die Ausreise bzw. Abschiebung der o.g Ausländer zu tragen.
- Ich bestätige, zu dieser Verpflichtung aufgrund meiner wirtschaftlichen Verhältnisse in der Lage zu sein.
- Meine Angaben sowie der Umfang der eingegangenen Verpflichtung sind freiwillig.
- Ich bestätige, dass ich die Konsequenzen, die sich aus der Verpflichtungserklärung ergeben sowie die Strafbarkeit (z.B. bei vorsätzlichen, unrichtigen oder unvollständigen Angaben) völlig verstanden habe (siehe Erklärung zur Abgabe einer Verpflichtungserklärung).

Ort, Datum

Unterschrift des Verpflichtenden

Erklärung zur Abgabe der Verpflichtungserklärung

Ich bestätige, vor Abgabe der Verpflichtungserklärung auf folgende Punkte ausdrücklich hingewiesen worden zu sein:

1. Umfang der eingegangenen Verpflichtungen

Die Verpflichtung umfasst die Erstattung sämtlicher öffentlicher Mittel, die für den Lebensunterhalt eines Ausländers einschließlich der Versorgung mit Wohnraum sowie der Versorgung im Krankheitsfall und bei Pflegebedürftigkeit aufgewendet werden, z. B. Kosten für Ernährung, Bekleidung, Wohnraum (privat, im Hotel oder in einer durch öffentlich-rechtlichen Träger gestellten Unterkunft) sowie Kosten für Arzt, Medikamente, Krankenhaus, Pflegeheim oder sonstige medizinisch notwendige Behandlungen. Dies gilt auch, soweit die Aufwendungen auf einem gesetzlichen Anspruch des Ausländers beruhen, im Gegensatz zu Aufwendungen, die auf einer Beitragsleistung beruhen. Aus den genannten Gründen empfiehlt sich der Abschluss einer Krankenversicherung.

Der Verpflichtungserklärende hat im Krankheitsfall auch für die Kosten aufzukommen, die nicht von einer Krankenkasse übernommen werden bzw. die über der Versicherungssumme der Krankenversicherung liegen. Das Vorliegen ausreichenden Krankenversicherungsschutzes wird unabhängig von der Abgabe einer Verpflichtungserklärung im Rahmen des Visumverfahrens geprüft und ist eine Voraussetzung für die Visumerteilung.

Die Verpflichtung umfasst auch die Kosten einer möglichen zwangsweisen Durchsetzung der Ausreiseverpflichtung nach §§ 66, 67 AufenthG. Derartige Abschiebungskosten sind z. B. Reisekosten (Flugticket und/oder sonstige Transportkosten), evtl. Kosten einer Sicherheitsbegleitung sowie Kosten der Abschiebungshaft.

2. Dauer der eingegangenen Verpflichtungen

Die aus der Verpflichtungserklärung resultierende Verpflichtung erstreckt sich unabhängig von der Dauer des zugrunde liegenden Aufenthaltstitels auf den Aufenthaltszeitraum von fünf Jahren ab dem Zeitpunkt der Einreise oder bei bereits im Bundesgebiet aufhältigen Ausländern ab Erteilung des Aufenthaltstitels im Bundesgebiet und schließt auch Zeiträume eines möglichen illegalen Aufenthalts ein.

Die Verpflichtung endet vor Ablauf von fünf Jahren mit dem Ende des vorgesehenen Gesamtaufenthaltes oder dann, wenn der ursprüngliche Aufenthaltszweck durch einen anderen ersetzt und dafür ein neuer Aufenthaltstitel erteilt wurde.

Die Verpflichtung erlischt nicht vor Ablauf des Zeitraums von fünf Jahren, wenn ein Asylverfahren angestrengt wird. Dies gilt auch dann, wenn das Asylverfahren mit der Asylanerkennung, der Zuerkennung der Flüchtlingseigenschaft oder des subsidiären Schutzes positiv abgeschlossen bzw. wenn ein Aufenthaltstitel nach Abschnitt 5 des Kapitels 2 des Aufenthaltsgesetzes erteilt wird.

Für Kosten, die durch die Durchsetzung einer räumlichen Beschränkung, die Zurückweisung, Zurückschiebung oder Abschiebung entstehen (vgl. § 66 Abs. 1 AufenthG), haftet der Verpflichtungserklärende zeitlich unbegrenzt.

3. Vollstreckbarkeit

Für die aufgewendeten öffentlichen Mittel besteht ein öffentlich-rechtlicher Erstattungsanspruch. Der Erstattungsanspruch kann im Wege der Vollstreckung zwangsweise beigetrieben werden.

4. Freiwilligkeit der Angaben

Alle von mir gemachten Angaben und Nachweise beruhen auf Freiwilligkeit. Mir ist dabei bewusst, dass eine Verpflichtungserklärung unbeachtlich ist, wenn aufgrund fehlender Angaben die Bonität nicht geprüft werden kann.

Ich wurde belehrt, dass unrichtige und unvollständige Angaben strafbar sein können (z.B. bei vorsätzlichen, unrichtigen oder unvollständigen Angaben, vgl. § 95 AufenthG – Freiheitsstrafe bis zu drei Jahren oder Geldstrafe).

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gemäß § 69 Abs. 2 Nummer 2 lit. g AufenthV und ggf. Art. 9 Nr. 4 lit. f) i.V.m. Art. 23 Abs. 1 VIS-VO gespeichert werden.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass zusätzlich zur Vorlage des Originals eine Ablichtung der Verpflichtungserklärung bei der Auslandsvertretung abzugeben ist und somit vor Antragstellung eine Kopie gefertigt werden sollte.

Weiterhin bestätige ich, zu der Verpflichtung auf Grund meiner wirtschaftlichen Verhältnisse in der Lage zu sein und erkläre, dass ich keine weiteren Verpflichtungen eingegangen bin, die die Garantiewirkung der aktuellen Verpflichtungserklärung gefährden.“

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich den Inhalt dieser Belehrung verstanden habe

Ort, Datum	Unterschrift des Verpflichtenden
------------	----------------------------------

Erklärung des Ehepartners

Nur notwendig, wenn auch Einkommen des Ehepartners zur Abgabe der Verpflichtungserklärung herangezogen wird. Bitte dann auch Ausweispapier des Ehegatten mit vorlegen!

Im Rahmen der Abgabe der Verpflichtungserklärung bin ich damit einverstanden, dass mein Einkommen bei der Berechnung der pfändbaren Einkünfte gemäß §§ 850 ff. ZPO zum Einkommen meines Ehepartners hinzu gerechnet werden. Ich bestätige ebenfalls mit meiner Unterschrift, dass ich den Inhalt dieser Belehrung verstanden habe.

Ort, Datum	Unterschrift des Ehepartners des Antragstellers
------------	---

Von der Ausländerbehörde Landkreis Darmstadt-Dieburg auszufüllen

Datum der Ausstellung:

Dokumenten-Nr.
