

Bitte deutlich und gut lesbar in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!

Gastgeberin/Gastgeber

Familienname			
Vornamen			
Geburtsdatum und -ort	am	in	
Staatsangehörigkeit			
Beruf			
Postleitzahl, Wohnort			
Straße, Hausnummer			
Familienstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ getrennt lebend ☐ geschieden		seit dem
Telefonnummer/E-Mail-Adresse	Telefonnummer		E-Mail-Adresse
Anzahl der zum Unterhalt verpflichteten Kinder	Anzahl	Kind/Kinder	
Anzahl der in den letzten 6 Monaten bei einer Ausländerbehörde abgegebenen Verpflichtungserklärungen	Anzahl der Verpflichtungserklärungen		Anzahl der Gäste

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)

Kreis Minden-Lübbecke
Der Landrat
- Ausländerbehörde -
Gebäude B, Erdgeschoss
Portastraße 13
32423 Minden

Öffnungszeiten der Ausländerbehörde:

Montag	08.00 Uhr bis 12.00 Uhr
Dienstag	08.00 Uhr bis 12.00 Uhr 14.00 Uhr bis 15.30 Uhr
Mittwoch	ganztagig geschlossen
Donnerstag	08.00 Uhr bis 12.00 Uhr 14.00 Uhr bis 17.00 Uhr
Freitag	08.00 Uhr bis 12.00 Uhr

Die Bearbeitung von Verpflichtungserklärungen erfolgt nur nach vorheriger Terminvereinbarung.

Telefon:
0571 807-20600

Telefax:
0571 807-30852

E-Mail:
termine-abh@minden-luebbecke.de

Angaben des Gastes/der Gäste siehe Rückseite (bitte wenden)

Gast/Gäste

Familienname		
Vorname		
Geburtstag und -ort	am	in
Geschlecht	☐ männlich ☐ weiblich	
Staatsangehörigkeit		
Familienstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ getrennt lebend ☐ geschieden	
Reisepassnummer		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Wohnort		
Land		
Verwandtschaftsbeziehung <u>mit dem Gastgeber</u> (z. B. Bruder, Onkel, etc.)		

Anschrift des Gastes/der Gäste während des Besuchsaufenthaltes in der Bundesrepublik Deutschland

Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	

Personen, die den Gast/die Gäste begleiten

nur Ehepartner		
Familienname		
Vorname		
Geburtsdatum und -ort	am	in
Staatsangehörigkeit		
Reisepassnummer		

nur begleitende Kinder

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht ☐ w ☐ m	Staatsangehörigkeit	Reisepassnummer
Name	Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht ☐ w ☐ m	Staatsangehörigkeit	Reisepassnummer
Name	Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht ☐ w ☐ m	Staatsangehörigkeit	Reisepassnummer

voraussichtlich geplante Aufenthaltsdauer	ab Einreise	Anzahl	☐ Tage ☐ Wochen ☐ Monate
	vom _____ bis _____		
Aufenthaltszweck	☐ Besuchsaufenthalt ☐ Eheschließung ☐ Familienzusammenführung ☐ Studium ☐ Sonstiges _____		