

Anlage 4



Bundesagentur für Arbeit
Zentrale Auslands-
und Fachvermittlung (ZAV)

**Verpflichtungserklärung
(Formal Obligation)**

Ich, die/der Unterzeichnende (I, the undersigned)

Name (Family name / Surname): _____

Vorname (First name): _____

geboren am (date of birth): _____

Staatsangehörigkeit (nationality): _____

wohnhaft in (place of residence): _____

Personalausweis-/Pass-Nr. (Identity-Card/Passport-No.) _____

verpflichte mich gegenüber der ZAV für folgende Person (declare myself responsible to the ZAV for the following person)

Name (Family name / Surname): _____

Vorname (First name): _____

geboren am (date of birth): _____

Staatsangehörigkeit (nationality): _____

wohnhaft in (place of residence): _____

Personalausweis-/Pass-Nr. (Identity-Card/Passport-No.) _____

für die Dauer des gesamten Praktikums-Zeitraumes die Kosten für den Lebensunterhalt und die Ausreise zu tragen
(During the whole time of the internship I will bear the living expenses and the costs for the departure)

Ich bestätige, zu dieser Verpflichtungserklärung aufgrund meiner wirtschaftlichen Verhältnisse in der Lage zu sein
(I confirm that I am in a position to undertake this responsibility on the grounds of my financial circumstances)

Datum (date):

Unterschrift (signature)