|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| (Behörde oder zuständige Stelle) |  | (Ort) |
| BESCHEINIGUNGüber ausgeübte Tätigkeiten nach den Bestimmungen der Richtlinien 2005/36/EG des Europäischen Parlaments und des Rates der Europäischen Union über die Anerkennung von Berufsqualifikationen gemäß Artikel 50 und Anhang VII Z1 lit. c. |
| Frau/Herr |       |
|  | (Name, Vorname) |
| geb am |       | in |       |
| Staatsangehörigkeit |       |
| wohnhaft in |       |
|  |
| **I.** | **war nachweislich der vorgelegten Beweismittel tätig** | Jahre | Monate |
|  |  |  |
|   | **1.** | **als Selbständiger** |  |  |
|  | vom |       | bis zum |       |  |       |       |
|  | Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens       |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Gegenstand des Unternehmens (1)       |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | vom |       | bis zum |       |  |       |       |
|  | Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens       |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Gegenstand des Unternehmens (1)       |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **2.** | **als Leiter(in) eines Unternehmens/einer Zweigniederlassung** |  |  |
|  | vom |       | bis zum |       |  |       |       |
|  | Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens/der Zweignieder- |  |  |
|  | lassung |       |  |  |  |
|  | Gegenstand des Unternehmens/der Zweigniederlassung (1) |  |  |
|  |       |  |  |  |
|  | vom |       | bis zum |       |  |       |       |
|  | Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens/der Zweignieder- |  |  |
|  | lassung |       |  |  |  |
|  | Gegenstand des Unternehmens/der Zweigniederlassung (1) |  |  |
|  |       |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Jahre | Monate |
|  | **3.** | **als Stellvertreter des Unternehmens/des Leiters** |  |  |
|  | vom |       | bis zum |       |  |       |       |
|  | Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens       |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Gegenstand des Unternehmens (1)       |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | vom  |       | bis zum |       |  |       |       |
|  | Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens       |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Gegenstand des Unternehmens (1)       |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **4.** | **in leitender Stellung**  |  |  |
|  | [ ]  mit technischen Aufgaben (2)[ ]  mit kaufmännischen Aufgaben (2)[ ]  in der Geschäftsführung mit charakteristischen Aufgaben des Berufs (2) |  |  |
|  | und mit der Verantwortung für mindestens eine Abteilung des Unternehmens |  |  |
|  | vom |       | bis zum |       |  |       |       |
|  | Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens       |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Gegenstand des Unternehmens       |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | vom  |       | bis zum  |       |  |       |       |
|  | Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens       |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Gegenstand des Unternehmens (1)       |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **5.** | **als Unselbständiger/Arbeitnehmer** |  |  |
|  | vom |       | bis zum |       |  |       |       |
|  | Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens       |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Gegenstand des Unternehmens (1) |       |  |  |  |
|  | vom |       | bis zum |       |  |       |       |
|  | Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens       |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Gegenstand des Unternehmens (1) |       |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II.** | **hat im** |       | **Beruf eine vorherige Ausbildung** |
|  | von |       | bis |       | nachgewiesen, die mit dem |
|  |       |
|  | (Name des staatlich anerkannten Zeugnisses oder Diploms) |
|  |       |
|  | (Aushändigende Stelle) |
|  | abgeschlossen ist oder die von       |
|  |  |
|  | (Zuständige Berufsinstitution) |
|  | als vollwertig anerkannt ist. |
|  |  |
| Diese Bescheinigung dient als Nachweis der erlernten oder ausgeübten Tätigkeiten gegenüber den zuständigen Behörden der Mitgliedsstaaten der Europäischen Gemeinschaften bei dem Antrag auf Erteilung einer nach den Rechtsvorschriften des Empfangsstaats etwa erforderlichen Erlaubnis zur Ausübung einer der in den Richtlinien erfassten selbständigen Erwerbstätigkeiten. |
|       |  |       |
| Datum |  | Siegel/Unterschrift |
|  |
| (Nur auszufüllen bei Tätigkeiten, für die im Aufnahmeland Berufsbeschreibungen bestehen) |
| Einzelheiten über ausgeübte Tätigkeiten |
| 1. | Berufsbezeichnung |       |
|  | (im Herkunftsland) |
|  |       |
|  | (im Empfangsland) |
|  |  |
| 2. | Name, Gegenstand und Anschrift des Unternehmens (ggf zusätzlich den Tätigkeits-bereich der Abteilung angeben) | Genaue Bezeichnung der ausgeübten Tätigkeiten (nach der in der Zusammenstellung der Kommission der Europäischen Gemeinschaften enthaltenen Berufsbeschrei-bung des Empfangslands (möglichst mit Angabe der dort verwendeten Ziffern): |
|  |       |  |       |
|  |       |  |       |
|  |       |  |       |
|  |       |  |       |
|  |       |  |       |
|  |       |  |       |
|  |       |  |       |
|  |       |  |       |
| \_\_\_\_\_\_(1) Unter Angabe des Tätigkeitsbereichs des Antragstellers in dem Unternehmen bzw der Zweigniederlassung(2) Nichtzutreffendes ist zu streichen |