|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Behörde / zuständige Stelle** |  | Bitte am Bildschirm, mit Schreibmaschine oder in Blockschrift ausfüllen |
|       | Zutreffendes bitte ankreuzen | X |
| PLZ, Ort, Datum |
|       |
| Sachbearbeiter | **🕿** |
|       |       |

Bescheinigungüber ausgeübte Tätigkeiten nach den Bestimmungen der Richtlinie 2005/36/EG des Europäischen Parlamentes und des Ratesüber die Anerkennung von Berufsqualifikationen

|  |
| --- |
|  |
| **Name, Vorname** |
|       |
| **geb. am** | **in** | **Staatsangehörigkeit** |
|       |       |       |
| **Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)** |
|       |

**I. war nachweislich der vorgelegten Beweismittel tätig****1. als Selbständiger**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **vom** | **bis** |  | **Jahre** | **Monate** |
|       |       |  |       |       |
| **Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens** |  |
|       |  |
| **Bezeichnung der ausgeübten Tätigkeit nach WZ 2008 1)** |  |
|       |  |
| **vom** | **bis** |  | **Jahre** | **Monate** |
|       |       |  |       |       |
| **Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens** |  |
|       |  |
| **Bezeichnung der ausgeübten Tätigkeit nach WZ 2008 1)** |  |
|       |  |

**2. als Leiter(in) eines Unternehmens / einer Zweigniederlassung**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **vom** | **bis** |  | **Jahre** | **Monate** |
|       |       |  |       |       |
| **Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens** |  |
|       |  |
| **Bezeichnung der ausgeübten Tätigkeit nach WZ 2008 1)** |  |
|       |  |
| **vom** | **bis** |  | **Jahre** | **Monate** |
|       |       |  |       |       |
| **Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens** |  |
|       |  |
| **Bezeichnung der ausgeübten Tätigkeit nach WZ 2008 1)** |  |
|       |  |

1) WZ 2008 ist die deutsche Klassifikation der Wirtschaftszweige. Sie berücksichtigt die Vorgaben der statistischen Systematik der Wirtschaftszweige in der Europäischen Gemeinschaft (NACE Rev. 2), die mit der Verordnung (EG) Nr. 1893/2006 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 20. Dezember 2006 (ABl. EG Nr. L 393 S.1) veröffentlicht wurde. Die Zustimmung der Europäischen Kommission gemäß Artikel 4, Absatz 3, der o.g. Verordnung liegt vor.**Seite 1 von 3** |
| **3. als Stellvertreter des Leiters / der Leiterin**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **vom** | **bis** |  | **Jahre** | **Monate** |
|       |       |  |       |       |
| **Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens** |  |
|       |  |
| **Bezeichnung der ausgeübten Tätigkeit nach WZ 2008 1)** |  |
|       |  |
| **vom** | **bis** |  | **Jahre** | **Monate** |
|       |       |  |       |       |
| **Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens** |  |
|       |  |
| **Bezeichnung der ausgeübten Tätigkeit nach WZ 2008 1)** |  |
|       |  |

**4. in leitender Stellung****[ ]  mit technischen Aufgaben****[ ]  mit kaufmännischen Aufgaben****[ ]  in der Geschäftsführung mit charakteristischen Aufgaben des Berufes****und mit der Verantwortung für mindestens eine Abteilung des Unternehmens**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **vom** | **bis** |  | **Jahre** | **Monate** |
|       |       |  |       |       |
| **Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens** |  |
|       |  |
| **Bezeichnung der ausgeübten Tätigkeit nach WZ 2008 1)** |  |
|       |  |
| **vom** | **bis** |  | **Jahre** | **Monate** |
|       |       |  |       |       |
| **Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens** |  |
|       |  |
| **Bezeichnung der ausgeübten Tätigkeit nach WZ 2008 1)** |  |
|       |  |

**5. als Unselbständiger / Arbeitnehmer**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **vom** | **bis** |  | **Jahre** | **Monate** |
|       |       |  |       |       |
| **Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens** |  |
|       |  |
| **Bezeichnung der ausgeübten Tätigkeit nach WZ 2008 1)** |  |
|       |  |
| **vom** | **bis** |  | **Jahre** | **Monate** |
|       |       |  |       |       |
| **Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens** |  |
|       |  |
| **Bezeichnung der ausgeübten Tätigkeit nach WZ 2008 1)** |  |
|       |  |

1) WZ 2008 ist die deutsche Klassifikation der Wirtschaftszweige. Sie berücksichtigt die Vorgaben der statistischen Systematik der Wirtschaftszweige in der Europäischen Gemeinschaft (NACE Rev. 2), die mit der Verordnung (EG) Nr. 1893/2006 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 20. Dezember 2006 (ABl. EG Nr. L 393 S.1) veröffentlicht wurde. Die Zustimmung der Europäischen Kommission gemäß Artikel 4, Absatz 3, der o.g. Verordnung liegt vor.**Seite 2 von 3** |
| **II. hat im Beruf eine vorherige Ausbildung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bezeichnung** | **von** | **bis** |
|       |       |       |

**nachgewiesen, die mit dem / der**

|  |
| --- |
| **Bezeichnung des staatlich anerkannten Zeugnisses / Diploms** |
|       |
| **aushändigende Stelle** |
|       |

**abgeschlossen ist oder die von**

|  |
| --- |
| **zuständige Berufsinstitution** |
|       |

**als vollwertig anerkannt ist.****III. Bemerkungen**

|  |
| --- |
|       |

Diese Bescheinigung dient als Nachweis der erlernten oder ausgeübten Tätigkeiten gegenüber den zuständigen Behörden der Mitgliedstaaten der Europäischen Union bei dem Antrag auf Erteilung einer nach den Rechtsvorschriften des Empfangsstaates etwa erforderlichen Erlaubnis zur Ausübung einer in den Richtlinien erfassten selbständigen Erwerbstätigkeit.

|  |
| --- |
| Ort, Datum, Siegel, Unterschrift |

**Seite 3 von 3** |