

.....  
(Ort/Datum)

## Bescheinigung

über ausgeübte Tätigkeiten nach den Bestimmungen der Richtlinien des Rates der Europäischen Gemeinschaften über die Einzelheiten der Übergangsmaßnahmen auf dem Gebiet der Niederlassungsfreiheit und des freien Dienstleistungsverkehrs

Herr/Frau \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

geb. am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

wohnhaft in: \_\_\_\_\_

### I. war nachweislich der vorgelegten Beweismittel tätig

#### 1. als Selbständiger

**Jahre / Monate**

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ .....

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gegenstand des Unternehmens (\*):

\_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ .....

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gegenstand des Unternehmens (\*):

\_\_\_\_\_

#### 2.. als Leiter/in eines Unternehmens/einer Zweigniederlassung

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ .....

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens/der Zweigniederlassung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(+) Nichtzutreffendes ist zu streichen

(\*) Unter Angabe des Tätigkeitsbereichs des Antragstellers in dem Unternehmen bzw. der Zweigniederlassung

zu 2.

Gegenstand des Unternehmens/der Zweigniederlassung (\*):

**Jahre / Monate**

\_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ .....

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens/der Zweigniederlassung:

\_\_\_\_\_

Gegenstand des Unternehmens/der Zweigniederlassung (\*):

\_\_\_\_\_

**3. als Stellvertreter des Unternehmens/des Leiters**

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ .....

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gegenstand des Unternehmens (\*):

\_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ .....

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gegenstand des Unternehmens (\*):

\_\_\_\_\_

**4. in leitender Stellung**

- mit technischen Aufgaben (+)
- mit kaufmännischen Aufgaben (+)
- in der Geschäftsführung mit charakteristischen Aufgaben des Berufs (+)

und mit der Verantwortung für mindestens eine Abteilung des Unternehmens

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ .....

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gegenstand des Unternehmens (\*):

\_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ .....



zu 4.

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

Jahre / Monate

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gegenstand des Unternehmens (\*):

\_\_\_\_\_

**5. als Unselbständiger/Arbeitnehmer**

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

.....

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gegenstand des Unternehmens (\*):

\_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

.....

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gegenstand des Unternehmens (\*):

\_\_\_\_\_

**II.**  
Herr/Frau \_\_\_\_\_ hat im \_\_\_\_\_-Beruf eine vorherige Ausbildung im  
Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ nachgewiesen, die mit dem \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Name des staatlich anerkannten Zeugnisses oder Diploms sowie aushändigende Stelle)

abgeschlossen ist oder die von \_\_\_\_\_ als vollwertig anerkannt ist.  
(Zuständige Berufsinstitution)

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.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift)

(+) Nichtzutreffendes ist zu streichen

(\* ) Unter Angabe des Tätigkeitsbereichs des Antragstellers in dem Unternehmen bzw. der Zweigniederlassung

(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 Tätigkeitsbereich der Abteilung angeben)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Genaue Bezeichnung der ausgeübten Tätigkeiten nach der in der Zusammenstellung der Kommission der Europäischen Gemeinschaften enthaltenen Berufsbeschreibung des Empfangslands (möglichst mit Angabe der dort verwendeten Ziffern)

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift)