

\_\_\_\_\_  
(Behörde oder zuständige Stelle)

\_\_\_\_\_  
(Ort)

### 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

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 Zweigniederlassung  
\_\_\_\_\_

Gegenstand des Unternehmens/der Zweigniederlassung (1)  
\_\_\_\_\_

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

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens/der Zweigniederlassung  
\_\_\_\_\_

Gegenstand des Unternehmens/der Zweigniederlassung (1)  
\_\_\_\_\_

Jahre	Monate

	Jahre	Monate
<b>3. als Stellvertreter des Unternehmens/des Leiters</b> vom _____ bis zum _____ Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens _____ Gegenstand des Unternehmens (1) _____ vom _____ bis zum _____ Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens _____ Gegenstand des Unternehmens (1) _____		
<b>4. in leitender Stellung</b> <input type="checkbox"/> mit technischen Aufgaben (2) <input type="checkbox"/> mit kaufmännischen Aufgaben (2) <input type="checkbox"/> 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) _____		
<b>5. als Unselbständiger/Arbeitnehmer</b> 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 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):

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

(1) Unter Angabe des Tätigkeitsbereichs des Antragstellers in dem Unternehmen bzw der Zweigniederlassung  
 (2) Nichtzutreffendes ist zu streichen