



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

geboren 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⁾ _____ _____ Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens _____ Gegenstand des Unternehmens ⁽¹⁾ _____ _____		

	Jahre	Monate
<p>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⁾ _____ vom _____ bis zum _____</p>		
<p>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/der Zweigniederlassung ⁽¹⁾ _____</p>		
<p>4. in leitender Stellung - mit technischen Aufgaben ⁽²⁾ - mit kaufmännischen Aufgaben ⁽³⁾ - in der Geschäftsführung mit charakteristischen Aufgaben des Berufs ⁽⁴⁾ und mit der Verantwortung für mindestens eine Abteilung des Unternehmens vom _____ bis zum _____ Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens _____</p>		

Industrie- und Handelskammer Lahn-Dill

Geschäftsstelle Dillenburg | Am Nebelsberg 1 | 35685 Dillenburg | Tel. +49 2771 842-0

Geschäftsstelle Wetzlar | Friedenstr. 2 | 35578 Wetzlar | Tel. + 49 6441 9448-0

Geschäftsstelle Biedenkopf | Hainstr. 103 | 35216 Biedenkopf | Tel. +49 6461 9595-0

Zentrale Postanschrift | Postfach 1463 | 35664 Dillenburg | info@lahndill.ihk.de | www.ihk.de/lahn-dill

	Jahre	Monate
Gegenstand des Unternehmens ⁽¹⁾ _____ vom _____ bis zum _____ Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens _____ Gegenstand des Unternehmens/der Zweigniederlassung ⁽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/der Zweigniederlassung ⁽¹⁾ _____		

II. hat im _____ Beruf eine vorherige Ausbildung
vom _____ 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.

Industrie- und Handelskammer Lahn-Dill

Geschäftsstelle Dillenburg | Am Nebelsberg 1 | 35685 Dillenburg | Tel. +49 2771 842-0

Geschäftsstelle Wetzlar | Friedenstr. 2 | 35578 Wetzlar | Tel. + 49 6441 9448-0

Geschäftsstelle Biedenkopf | Hainstr. 103 | 35216 Biedenkopf | Tel. +49 6461 9595-0

Zentrale Postanschrift | Postfach 1463 | 35664 Dillenburg | info@lahndill.ihk.de | www.ihk.de/lahn-dill

Diese Bescheinigung dient als Nachweis der erlernten oder ausgeübten Tätigkeiten gegenüber den zuständigen Behörden der Mitgliedstaaten 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.

Dillenburg/Wetzlar, den

**Industrie- und Handelskammer Lahn-Dill
Existenzgründung und Unternehmensförderung,
Steuern und International**

(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)

Genau 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 Tätigkeitsbereiches des Antragsstellers in dem Unternehmen bzw. der Zweigniederlassung
(2) Nichtzutreffendes ist zu streichen
(3) Nichtzutreffendes ist zu streichen
(4) Nichtzutreffendes ist zu streichen