

BESCHEINIGUNG

Name, Vorname

über ausgeübte Tätigkeiten nach den Bestimmungen der Richtlinien des Rates der Europäischen Union über die Einzelheiten der Übergangsmaßnahmen auf dem Gebiet der Niederlassungsfreiheit und des freien Dienstleistungsverkehrs (Richtlinie 1999/42/EG bzw. Richtlinie 2005/36/EG).

geb. am in	Staatsangehörigkeit				
wohnhaft in					
 war nachweislich der vorgelegten Beweismitte als Selbständiger 	el tätig				
von	bis	Jahre	Monate		
Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens					
Gegenstand des Unternehmens					
von	bis	Jahre	Monate		
Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens					
Gegenstand des Unternehmens					
2. als Leiter / Leiterin eines Unternehmens / eine	r Zweigniederlassung				
von	bis	Jahre	Monate		
Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens					
Gegenstand des Unternehmens					
von	bis	Jahre	Monate		
Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens					
Gegenstand des Unternehmens					

3. als Stellvertreter des Unternehmens / des Leiters

von	bis	Jahre	Monate			
Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens						
Gegenstand des Unternehmens						
von	bis	Jahre	Monate			
VOIT	טוט	Janie	Wonate			
Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens						
Gegenstand des Unternehmens						
 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 						
von	bis	Jahre	Monate			
Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens						
Gegenstand des Unternehmens						
von	bis	Jahre	Monate			
Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens						
Gegenstand des Unternehmens						

5. als Unselbständiger			
von	bis	Jahre	Monate
Bezeichnung und Anschrift des Unterr	ehmens		
Gegenstand des Unternehmens			
	I	1	T
von	bis	Jahre	Monate
Bezeichnung und Anschrift des Unterr	ehmens		
Gegenstand des Unternehmens			
I. hat im Beruf	eine vorho	erige Ausbildung	
Bezeichnung		von	bis
nachgewiesen, die mit dem / der			
Bezeichnung des staatlich anerkannten Zeu	gnisses / Diploms		
verliehen durch			
aushändigende Stelle			
abgeschlossen ist oder die von			
zuständige Berufsinstitution			
als vollwertig anerkannt ist.			
staaten der Europäischen Union bei	s der erlernten oder ausgeübten Tätigkeiten g dem Antrag auf Erteilung einer nach de einer der in den Richtlinien erfassten selbständ	en Rechtsvorschriften des Emp	örden der Mitglied ofangsstaats etwa
Darmstadt,	Industrie- und Hande Darmstadt Rhein Ma		
	Toam International		

Team 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 Auskunft des Unternehmens (ggf. zusätzlich den Tätigkeitsbereich der Abteilung angeben)

Genaue Bezeichnung der ausgeübten Tätigkeiten (nach der in der Zusammenstellung der Kommission der Europäischen Union enthaltenen Berufsbeschreibung des Empfangslandes, möglichst mit Angabe der dort verwendeten Ziffern):

Information gemäß Art. 13 DSGVO: Die Verarbeitung der von Ihnen übermittelten personenbezogenen Daten durch die IHK Darmstadt Rhein Main Neckar erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. c) (Erfüllung einer gesetzlichen Verpflichtung). Weitere Informationen zum Datenschutz können Sie jederzeit über unsere Webseite unter https://www.ihk.de/darmstadt/internetauftritt/datenschutz/ einsehen.