



Industrie- und Handelskammer  
Bodensee-Oberschwaben  
Lindenstr. 2  
88250 Weingarten

Weingarten,

.....  
Behörde oder zuständige Stelle

.....  
Ort / Datum

## BESCHEINIGUNG

über ausgeübte Tätigkeiten nach den Bestimmungen der Richtlinie 2005/36/EG des Rates der Europäischen Union über die Einzelheiten der Übergangsmaßnahmen auf dem Gebiet der Niederlassungsfreiheit und des freien Dienstleistungsverkehrs

Herr/Frau: .....

.....  
Name

.....  
Vorname

geboren am: .....

in: .....

Staatsangehörigkeit: .....

wohnhaft in: .....

.....  
Straße / Nr.

.....  
PLZ / Ort

I. war nachweislich der vorgelegten Beweismittel tätig

1. als Selbständiger

von: .....

bis: .....

.....  
Jahre

.....  
Monate

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

.....  
.....

Gegenstand des Unternehmens: ❶

.....  
.....

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

von: ..... bis: .....  
..... Jahre ..... Monate

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens/der  
Zweigniederlassung:

.....  
.....

Gegenstand des Unternehmens/der Zweigniederlassung: ❶

.....  
.....

3. als Stellvertreter des Unternehmens/Leiters

von: ..... bis: .....  
..... Jahre ..... Monate

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

.....  
.....

Gegenstand des Unternehmens: ❶

.....  
.....

4. in leitender Stellung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- mit technischen Aufgaben
- mit kaufmännischen Aufgaben
- in der Geschäftsführung mit charakteristischen Aufgaben des Berufes und mit der Verantwortung für mindestens eine Abteilung des Unternehmens

von: ..... bis: .....  
..... Jahre ..... Monate

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

.....  
.....

Gegenstand des Unternehmens: ❶

.....  
.....

5. als Unselbständiger/Arbeitnehmer

von: ..... bis: .....  
Jahre Monate

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

.....  
.....

Gegenstand des Unternehmens: ❶

.....  
.....

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

.....  
Berufsbezeichnung

von: ..... bis: ..... nachgewiesen, die mit dem

.....  
Name des staatlich anerkannten Zeugnisses oder Diplom

abgeschlossen ist oder die von der

.....

.....  
Zuständige Berufsinstitution

als vollwertig anerkannt ist.

Hinweis:

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

Industrie- und Handelskammer  
Bodensee-Oberschwaben  
Geschäftsbereich Recht und Steuern | International

Unterschrift der IHK

(Nur ausfüllen bei Tätigkeiten, für die im Aufnahmeland Berufsbeschreibungen bestehen)

## Einzelheiten über ausgeübte Tätigkeiten

Berufsbezeichnung: .....  
im Herkunftsland

Berufsbezeichnung: .....  
im Empfangsland

Name, Gegenstand und Anschrift des Unternehmens (ggfs. zusätzlich den Tätigkeitsbereich der Abteilung angeben)

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