

Industrie- und Handelskammer  
 Elbe Weser  
 Am Schäferstieg 2  
 21680 Stade  
 .....  
 Behörde oder zuständige Stelle (IHK)

Stade, .....  
 Ort / Datum

## Bescheinigung

**über ausgeübte Tätigkeiten nach den Bestimmungen der Richtlinie 2005/36/EG  
 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 7. September 2005 über die  
 Anerkennung von Berufsqualifikationen (Amtsblatt Nr. L 255 vom 30.9.2005, Seite 22)**

Herr / Frau ..... (Name, Vorname)

geboren am ..... in .....

Staatsangehörigkeit .....

wohnhaft in ..... (PLZ und Ort)

..... (Straße und Nr.)

**I. war nachweislich der vorgelegten Beweismittel tätig:**

(\*): Nichtzutreffendes ist zu streichen

**1. als Selbständiger**

a) vom ..... bis zum ..... :

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

.....

.....

Gegenstand des Unternehmens: .....

.....

b) vom ..... bis zum ..... :

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

.....

.....

Gegenstand des Unternehmens: .....

.....

| Jahre | Monate |
|-------|--------|
|       |        |
|       |        |
|       |        |
|       |        |
|       |        |
|       |        |
|       |        |
|       |        |
|       |        |
|       |        |

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

a) vom ..... bis zum .....

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

.....

.....

Gegenstand des Unternehmens / der Zweigniederlassung (\*):

.....

Tätigkeitsbereich: .....

| Jahre | Monate |
|-------|--------|
| ..... | .....  |

b) vom ..... bis zum .....

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

.....

.....

Gegenstand des Unternehmens / der Zweigniederlassung (\*):

.....

Tätigkeitsbereich: .....

|       |       |
|-------|-------|
| ..... | ..... |
|-------|-------|

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

a) vom ..... bis zum .....

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

.....

.....

Gegenstand des Unternehmens / der Zweigniederlassung (\*):

.....

Tätigkeitsbereich: .....

| Jahre | Monate |
|-------|--------|
| ..... | .....  |

b) vom ..... bis zum .....

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

.....

.....

Gegenstand des Unternehmens / der Zweigniederlassung (\*):

.....

Tätigkeitsbereich: .....

|       |       |
|-------|-------|
| ..... | ..... |
|-------|-------|

**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

a) vom ..... bis zum .....

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

.....

.....

Gegenstand des Unternehmens / der Zweigniederlassung (\*):

.....

Tätigkeitsbereich: .....

b) vom ..... bis zum .....

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

.....

.....

Gegenstand des Unternehmens / der Zweigniederlassung (\*):

.....

Tätigkeitsbereich: .....

| Jahre | Monate |
|-------|--------|
|       |        |
| ..... | .....  |
|       |        |
| ..... | .....  |
|       |        |

**5. als Unselbständiger / Arbeitnehmer**

a) vom ..... bis zum .....

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

.....

.....

Gegenstand des Unternehmens / der Zweigniederlassung (\*):

.....

Tätigkeitsbereich: .....

| Jahre | Monate |
|-------|--------|
|       |        |
| ..... | .....  |
|       |        |

b) vom ..... bis zum .....

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

.....

.....

Tätigkeitsbereich im Unternehmen / in der Zweigniederlassung:

.....

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**II. hat folgende Ausbildungen im Beruf nachgewiesen:**

a) 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.

b) 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 Empfangsstaates etwa erforderlichen Erlaubnis zur Ausübung einer der in den Richtlinien erfassten selbständigen Erwerbstätigkeiten

.....  
(Datum)

(Siegel / Unterschrift der IHK) →

