

Behörde / Zuständige Stelle
-----------------------------

Bitte am Bildschirm, mit Schreibmaschine oder in Blockschrift ausfüllen	
Zutreffendes bitte ankreuzen	X
PLZ, Ort, Datum	
Sachbearbeiter	Telefon

## Bescheinigung

über ausgeübte Tätigkeiten nach den Bestimmungen der Richtlinie 2005/35/EG des Europäischen Parlamentes und des Rates über die Anerkennung von Berufsqualifikationen

### Herr / Frau

Name, Vorname		
geb. am	in	Staatsangehörigkeit
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		

### I. war nachweislich der vorgelegten Beweismittel tätig

#### 1. als Selbständige(r)

vom	bis	Jahre	Monate
Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens			
Bezeichnung der ausgeübten Tätigkeit nach WZ 2008 <sup>1</sup>			
vom	bis	Jahre	Monate
Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens			
Bezeichnung der ausgeübten Tätigkeit nach WZ 2008 <sup>1</sup>			

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

vom	bis	Jahre	Monate
Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens			
Bezeichnung der ausgeübten Tätigkeit nach WZ 2008 <sup>1</sup>			
vom	bis	Jahre	Monate
Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens			
Bezeichnung der ausgeübten Tätigkeit nach WZ 2008 <sup>1</sup>			

<sup>1</sup>) WZ 2008 ist die deutsche Klassifikation der Wirtschaftszweige. Sie berücksichtigt die Vorgaben der statistischen Systematik der Wirtschaftszweige in der Europäischen Gemeinschaft (NACE Rev. 2), die mit der Verordnung (EG) Nr. 1893/2006 des Europäischen Parlamentes und des Rates vom 20. Dezember 2006 (ABl. EG Nr. L 393 S. 1) veröffentlicht wurde. Die Zustimmung der Europäischen Kommission gemäß Artikel 4 Absatz 3 der o.g. Verordnung liegt vor.

**3. als Stellvertreter(in) des Leiters / der Leiterin**

vom _____ bis _____		
Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens		
Bezeichnung der ausgeübten Tätigkeit nach WZ 2008 <sup>1</sup>		
vom _____ bis _____		
Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens		
Bezeichnung der ausgeübten Tätigkeit nach WZ 2008 <sup>1</sup>		

Jahre	Monate

Jahre	Monate

**4. in leitender Stellung**

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

vom _____ bis _____		
Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens		
Bezeichnung der ausgeübten Tätigkeit nach WZ 2008 <sup>1</sup>		
vom _____ bis _____		
Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens		
Bezeichnung der ausgeübten Tätigkeit nach WZ 2008 <sup>1</sup>		

Jahre	Monate

Jahre	Monate

**5. als Unselbständige(r) / Arbeitnehmer(in)**

vom _____ bis _____		
Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens		
Bezeichnung der ausgeübten Tätigkeit nach WZ 2008 <sup>1</sup>		
vom _____ bis _____		
Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens		
Bezeichnung der ausgeübten Tätigkeit nach WZ 2008 <sup>1</sup>		

Jahre	Monate

Jahre	Monate

1) WZ 2008 ist die deutsche Klassifikation der Wirtschaftszweige. Sie berücksichtigt die Vorgaben der statistischen Systematik der Wirtschaftszweige in der Europäischen Gemeinschaft (NACE Rev. 2), die mit der Verordnung (EG) Nr. 1893/2006 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 20. Dezember 2006 (ABl. EG Nr. L 393 S. 1) veröffentlicht wurde. Die Zustimmung der Europäischen Kommission gemäß Artikel 4 Absatz 3 der o.g. Verordnung liegt vor.

