



Industrie- und Handelskammer für München und Oberbayern  
Max-Joseph-Str. 2  
80333 München

München

Behörde oder zuständige Stelle

Ort / Datum

## Bescheinigung

über ausgeübte Tätigkeiten nach den Bestimmungen der Richtlinien des Rates der Europäischen Gemeinschaften über die Einzelheiten des Übergangsmaßnahmen auf dem Gebiet der Niederlassungsfreiheit und des freien Dienstleistungsverkehrs

Herr / Frau:

Name

Vorname

geboren am:

in:

Staatsangehörigkeit:

deutsch

wohnhaft in:

Straße / Nr.

PZL / Ort

I. war nachweislich der vorgelegten Beweismittel tätig

1. **als Selbständiger**

von:

bis:

Jahre

Monate

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gegenstand des Unternehmens: ❶

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

---

---

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

---

---

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

---

---

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

---

---

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
Jahre Monate

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

---

---

Gegenstand des Unternehmens: ❶

---

---

❶ Unter Angabe des Tätigkeitsbereiches des Antragstellers in dem Unternehmen bzw. der Zweigniederlassung

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

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
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 der Antrag auf Erteilung einer nach den Rechtsvorschriften des Empfangsstaates etwa erforderlichen Erlaubnis zur Ausübung einer der in den Richtlinien erfassten selbständigen Erwerbstätigkeiten.

(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)

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

.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....