

<b>Berufsqualifikationen</b>	
<b>02 Fragen zur ständigen Niederlassung</b>	
<b>Fragen zur Feststellung des Berufs</b>	
<b>Feststellung des Berufs</b>	
<b>1. 1. 1</b>	<b>Handelt es sich in Ihrem Land bei "[\${Profession}]" um einen reglementierten Beruf?</b>
	- Ja.
	- Nein.
<b>1. 1. 2</b>	<b>Welche beruflichen Tätigkeiten fallen in Ihrem Land unter den Beruf "[\${Profession}]?"</b>
	[     ]
<b>1. 1. 3</b>	<b>Fällt die berufliche Tätigkeit "[\${FreeTextActivity}]" in Ihrem Land unter den Beruf "[\${Profession}]?"</b>
	- Ja.
	- Nein.
<b>1. 1. 4</b>	<b>Welche Altersstufen kann ein Sekundarschullehrer unterrichten?</b>
	[     ]
<b>1. 1. 5</b>	<b>Welche Fächer kann ein Sekundarschullehrer unterrichten?</b>
	[     ]
<b>Berufsbezeichnung</b>	
<b>1. 2. 1</b>	<b>Ist die Berufsbezeichnung "[\${FreeTextTitle}]" für den Beruf "[\${Profession}]" in Ihrem Land reglementiert?</b>
	- Ja.
	- Nein.
<b>Ausbildungsnachweise von Drittländern</b>	
<b>1. 3. 1</b>	<b>Für die Ausübung welches Berufs haben Sie die Berufsqualifikationen anerkannt, die [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] in [\${CountryNotSubject}] erworben hat?</b>
	- Steuerberater/Wirtschaftsprüfer
	- Krankengymnast/Physiotherapeut
	- Apotheker
	- Arzt
	- Architekt
	- Tierarzt
	- Gesundheits- und Krankenpfleger(in)
	- Hebamme
	- Medizinisch-technische(r) Radiologie-Assistent(in)
	- Sekundarschullehrer
	- Zahnarzt
	- Tätigkeiten nach Anhang IV
<b>1. 3. 2</b>	<b>&gt; Wenn es sich um einen Arztberuf handelt, welche Fachrichtung?</b>
	- Grundausbildung
	- praktischer Arzt
	- Facharzt
<b>1. 3. 3</b>	<b>&gt;&gt; Welche Art der Anerkennung?</b>
	- Automatische Anerkennung
	- Keine automatische Anerkennung
<b>1. 3. 4</b>	<b>&gt;&gt;&gt; Bei automatischer Anerkennung bitte medizinische Fachrichtung angeben.</b>
	- Kardiologie
	- Gastroenterologie
	- Rheumatologie
	- Allgemeine Hämatologie
	- Endokrinologie
	- Physiotherapie
	- Neuropsychiatrie
	- Haut- und Geschlechtskrankheiten
	- Radiologie
	- Kinder- und Jugendpsychiatrie
	- Geriatrie
	- Nierenkrankheiten
	- Ansteckende Krankheiten
	- Öffentliches Gesundheitswesen und Sozialmedizin
	- Pharmakologie
	- Arbeitsmedizin
	- Allergologie
	- Nuklearmedizin
	- Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie (Grundausbildung des Arztes)
	- Biologische Hämatologie
	- Stomatologie
	- Hautkrankheiten
	- Geschlechtskrankheiten
	- Tropenmedizin
	- Gastroenterologische Chirurgie
	- Unfall- und Notfallmedizin
	- Klinische Neurophysiologie
	- Zahn-, Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie (Grundausbildung des Arztes und Zahnarztes) [13]
	- Anästhesiologie
	- Medizinische und chemische Labordiagnostik
	- Medizinische Biologie
	- Diagnostische Radiologie
	- Allgemeine (innere) Medizin
	- Chirurgie
	- Immunologie
	- Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie

- Neurochirurgie
- Neurologie
- Geburtshilfe und Frauenheilkunde
- Augenheilkunde
- Orthopädie
- Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde
- Kinderchirurgie
- Kinderheilkunde
- Pathologie
- Plastische Chirurgie
- Psychiatrie
- Strahlentherapie
- Lungen- und Bronchialheilkunde
- Thoraxchirurgie
- Urologie
- Gefäßchirurgie
<b>1. 3. 5 &gt; Wenn es sich um einen Zahnarztberuf handelt, welche Fachrichtung?</b>
- Zahnarzt
- Fachzahnarzt
<b>1. 3. 6 &gt;&gt; Welche Art der Anerkennung?</b>
- Automatische Anerkennung
- Keine automatische Anerkennung
<b>1. 3. 7 &gt;&gt;&gt; Bei automatischer Anerkennung bitte Fachrichtung angeben.</b>
- Oralchirurgie/Mundchirurgie
- Kieferorthopädie
<b>1. 3. 8 &gt; Bitte angeben:</b>
- Schreiner, Tischlermeister/Tischler, Zimmermeister/ Zimmerer
- Steinmetz, Maurer, Betonbauer
- Baumeister
- Maler
- Fliesenleger
- Gipser
- Bausoleur, Wärmeisolierer/Wärmedämmer, Kälteisolierer/Kälteedämmer, Schallschutzisolierer/ Schalldämmer, Branddämmer
- Elektroinstallateur, Elektroinstallationsunternehmen, Reparateur von Elektrogeräten/für elektrische Anlagen
- Glaser, Glasbläser, Glasinstrumentenerzeuger/Glasapparatebauer
- Abrissunternehmer
- Restaurantbesitzer, Restaurantbetreiber, Caterer/Cateringbetrieb, Gastgewerbe
- Friseur, Perückenmacher
- Klima- und Kühltechniker, Kälteanlagenbauer Heizungstechniker/Heizungsbauer/Heizungsmonteur, Lüftungstechniker/Lüftungsanlagenbauer
- Klempner, Spengler, Sanitärinstallateur
- Dachdecker
- Kosmetiker
- Schlosser, Metallbauer
- Gastechniker, Sanitärtechniker
- Schweißer, Metallbaukonstrukteur
- Tapezierer, Dekorateur
- Andere
<b>1. 3. 9 &gt;&gt; Bitte angeben:</b>
[ ]
<b>Fragen zum/zur Berufsangehörigen</b>
<b>Staatsangehörigkeit</b>
<b>2. 1. 1 Ist [\$(Title) \${FirstName} \${SurName}] Staatsbürger(in) Ihres Mitgliedstaats?</b>
- Ja.
- Nein.
- Ich weiß nicht.
<b>Inhaber(in) eines Ausbildungsnachweises</b>
<b>2. 2. 1 Besitzt [\$(Title) \${FirstName} \${SurName}] Ausbildungsnachweise, die aufgrund einer abgeschlossenen Ausbildung ausgestellt wurden und von Ihnen als gleichwertig anerkannt werden und die in Bezug auf die Aufnahme oder Ausübung des Berufs "[\${Profession}]" dieselben Rechte verleihen oder auf die Ausübung dieses Berufs vorbereiten?</b>
- Ja.
- Nein.
<b>2. 2. 2 &gt; Auf welchem Niveau?</b>
- A
- B
- C
- C
- E
<b>2. 2. 3 Verfügt [\$(Title) \${FirstName} \${SurName}] rechtmäßig über Berufsqualifikationen, die in Ihrem Land zur Aufnahme des Berufs "[\${Profession}]" berechtigen?</b>
- Ja.
- Nein.
<b>2. 2. 4 &gt; Auf welchem Niveau?</b>
- A
- B
- C
- C
- E
<b>2. 2. 5 Ist [\$(Title) \${FirstName} \${SurName}] rechtmäßig im Besitz von Ausbildungsnachweisen, die zur Aufnahme des Berufs "[\${Profession}]" berechtigen und reglementierte Ausbildungsgänge bescheinigen?</b>
- Ja.
- Nein.
<b>2. 2. 6 &gt; Auf welchem Niveau?</b>
- A

- B
- C
- C
- E
<b>2. 2. 7</b> Ist [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] rechtmäßig im Besitz von Ausbildungsnachweisen, die zur Aufnahme des Berufs "[\$(Profession)]" berechtigen und reglementierte, in Anhang III der Richtlinie aufgeführte Ausbildungsgänge bescheinigen?
- Ja.
- Nein.
<b>Ausbildung absolviert</b>
<b>2. 3. 1</b> Hat [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] in Ihrem Land eine Teilzeitausbildung absolviert, um den Ausbildungsnachweis "[\$(FreeTextDiploma)]" zu erwerben?
- Ja.
- Nein.
<b>Mitglied des Verbands</b>
<b>2. 4. 1</b> Ist [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] Mitglied in einem Verband oder einer Organisation aus der Liste in Anhang I?
- Ja.
- Nein.
<b>Fragen zur Feststellung der Qualifikation</b>
<b>Ausbildungsnachweise von Drittländern</b>
<b>3. 1. 1</b> Bei automatischer Anerkennung bitte Fachrichtung angeben.
- Oralchirurgie/Mundchirurgie
- Kieferorthopädie
<b>3. 1. 2</b> >> Bitte angeben:
- Schreiner, Tischlermeister/Tischler, Zimmermeister/ Zimmerer
- Steinmetz, Maurer, Betonbauer
- Baumeister
- Maler
- Fliesenleger
- Gipsler
- Bausoleur, Wärmeisolierer/Wärmedämmter, Kälteisolierer/Kälteedämmter, Schallschutzisolierer/ Schalldämmter, Branddämmter
- Elektroinstallateur, Elektroinstallationsunternehmen, Reparatuer von Elektrogeräten/für elektrische Anlagen
- Glaser, Glasbläser, Glasinstrumentenerzeuger/Glasapparatebauer
- Abrissunternehmer
- Restaurantbesitzer, Restaurantbetreiber, Caterer/Cateringbetrieb, Gastgewerbe
- Friseur, Perückenmacher
- Klima- und Kühltechniker, Kälteanlagenbauer Heizungstechniker/Heizungsbauer/Heizungsmonteur, Lüftungstechniker/Lüftungsanlagenbauer
- Klempner, Spengler, Sanitärinstallateur
- Dachdecker
- Kosmetiker
- Schlosser, Metallbauer
- Gastechniker, Sanitärtechniker
- Schweißer, Metallbaukonstrukteur
- Tapezierer, Dekorateur
- Andere
<b>3. 1. 3</b> >>> Bitte angeben: [ ]
<b>3. 1. 4</b> Haben Sie die Berufsqualifikationen, die [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] in [\$(CountryNotSubject)] erworben hat, erstmalig für den Beruf "[\$(Profession)]" anerkannt?
- Ja.
- Nein.
<b>3. 1. 5</b> Wurden Berufsqualifikationen, die [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] in [\$(CountryNotSubject)] erworben hat, erstmalig durch Sie anerkannt?
- Ja.
- Nein.
<b>3. 1. 6</b> > Für welchen Beruf?
- Steuerberater/Wirtschaftsprüfer
- Krankengymnast/Physiotherapeut
- Apotheker
- Arzt
- Architekt
- Tierarzt
- Gesundheits- und Krankenpfleger(in)
- Hebamme
- Medizinisch-technische(r) Radiologie-Assistent(in)
- Sekundarschullehrer
- Zahnarzt
- Tätigkeiten nach Anhang IV
<b>3. 1. 7</b> >> Wenn es sich um einen Arztberuf handelt, welche Fachrichtung?
- Grundausbildung
- praktischer Arzt
- Facharzt
<b>3. 1. 8</b> >>> Welche Art der Anerkennung?
- Automatische Anerkennung
- Keine automatische Anerkennung
<b>3. 1. 9</b> Bei automatischer Anerkennung bitte medizinische Fachrichtung angeben.
- Kardiologie
- Gastroenterologie
- Rheumatologie
- Allgemeine Hämatologie
- Endokrinologie
- Physiotherapie

- Neuropsychiatrie
- Haut- und Geschlechtskrankheiten
- Radiologie
- Kinder- und Jugendpsychiatrie
- Geriatrie
- Nierenkrankheiten
- Ansteckende Krankheiten
- Öffentliches Gesundheitswesen und Sozialmedizin
- Pharmakologie
- Arbeitsmedizin
- Allergologie
- Nuklearmedizin
- Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie (Grundausbildung des Arztes)
- Biologische Hämatologie
- Stomatologie
- Hautkrankheiten
- Geschlechtskrankheiten
- Tropenmedizin
- Gastroenterologische Chirurgie
- Unfall- und Notfallmedizin
- Klinische Neurophysiologie
- Zahn-, Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie (Grundausbildung des Arztes und Zahnarztes) [13]
- Anästhesiologie
- Medizinische und chemische Labordiagnostik
- Medizinische Biologie
- Diagnostische Radiologie
- Allgemeine (innere) Medizin
- Chirurgie
- Immunologie
- Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie
- Neurochirurgie
- Neurologie
- Geburtshilfe und Frauenheilkunde
- Augenheilkunde
- Orthopädie
- Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde
- Kinderchirurgie
- Kinderheilkunde
- Pathologie
- Plastische Chirurgie
- Psychiatrie
- Strahlentherapie
- Lungen- und Bronchialheilkunde
- Thoraxchirurgie
- Urologie
- Gefäßchirurgie
<b>3. 1. 10 &gt;&gt; Wenn es sich um einen Zahnarztberuf handelt, welche Fachrichtung?</b>
- Zahnarzt
- Fachzahnarzt
<b>3. 1. 11 &gt;&gt;&gt; Welche Art der Anerkennung?</b>
- Automatische Anerkennung
- Keine automatische Anerkennung
<b>Inhaber(in) eines Ausbildungsnachweises</b>
<b>3. 2. 1 Ist [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] rechtmäßig im Besitz des Ausbildungsnachweises "[\$(FreeTextDiploma)]", der für Ihr Land unter Ziffer 5.6.2 des Anhangs V der Richtlinie 2005/36/EG aufgeführt ist?</b>
- Ja.
- Nein.
<b>3. 2. 2 Ist [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] rechtmäßig im Besitz des Ausbildungsnachweises "[\$(FreeTextDiploma)]", der für Ihr Land unter Ziffer 5.1.4 des Anhangs V der Richtlinie 2005/36/EG aufgeführt ist?</b>
- Ja.
- Nein.
<b>3. 2. 3 Ist [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] rechtmäßig im Besitz des Ausbildungsnachweises "[\$(FreeTextDiploma)]", der für Ihr Land unter Ziffer 5.1.1 des Anhangs V der Richtlinie 2005/36/EG aufgeführt ist?</b>
- Ja.
- Nein.
<b>3. 2. 4 Ist [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] rechtmäßig im Besitz des Ausbildungsnachweises "[\$(FreeTextDiploma)]", der für Ihr Land unter Ziffer 5.1.2 des Anhangs V der Richtlinie 2005/36/EG aufgeführt ist?</b>
- Ja.
- Nein.
<b>3. 2. 5 Ist [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] rechtmäßig im Besitz des Ausbildungsnachweises "[\$(FreeTextDiploma)]", der für Ihr Land unter Ziffer 5.7.1 des Anhangs V der Richtlinie 2005/36/EG aufgeführt ist?</b>
- Ja.
- Nein.
<b>3. 2. 6 Ist [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] rechtmäßig im Besitz des Ausbildungsnachweises "[\$(FreeTextDiploma)]", der für Ihr Land unter Ziffer 5.3.2 des Anhangs V der Richtlinie 2005/36/EG aufgeführt ist?</b>
- Ja.
- Nein.
<b>3. 2. 7 Ist [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] rechtmäßig im Besitz des Ausbildungsnachweises "[\$(FreeTextDiploma)]", der für Ihr Land unter Ziffer 5.3.3 des Anhangs V der Richtlinie 2005/36/EG aufgeführt ist?</b>
- Ja.
- Nein.
<b>3. 2. 8 Ist [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] rechtmäßig im Besitz des Ausbildungsnachweises "[\$(FreeTextDiploma)]", der für Ihr Land unter Ziffer 5.5.2 des Anhangs V der Richtlinie 2005/36/EG aufgeführt ist?</b>
- Ja.

	- Nein.
3. 2. 9	Ist [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] rechtmäßig im Besitz des Ausbildungsnachweises "[\${FreeTextDiploma}]", der für Ihr Land unter Ziffer 5.2.2 des Anhangs V der Richtlinie 2005/36/EG aufgeführt ist?
	- Ja.
	- Nein.
3. 2. 10	Ist [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] rechtmäßig im Besitz des Ausbildungsnachweises "[\${FreeTextDiploma}]", der für Ihr Land unter Ziffer 5.4.2 des Anhangs V der Richtlinie 2005/36/EG aufgeführt ist?
	- Ja.
	- Nein.
<b>Erworbene Rechte</b>	
3. 3. 1	Besitzt der Ausbildungsnachweis "[\${FreeTextDiploma}]" in Ihrem Land die gleiche Rechtsgültigkeit wie die von Ihnen verliehenen Ausbildungsnachweise, die hinsichtlich der Aufnahme und Ausübung des Berufs "[\${Profession}]" automatisch anerkannt werden?
	- Ja.
	- Nein.
3. 3. 2	Wird [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] durch seinen/ihren Ausbildungsnachweis „[\${FreeTextDiploma}]“ für den Beruf „[\${Profession}]“ eine abgeschlossene Ausbildung im Einklang mit Artikel 23 bescheinigt, und ist dieser Nachweis dem Ausbildungsnachweis gleichgestellt, der für Ihr Land im entsprechenden Anhang der Richtlinie 2005/36/EG aufgeführt ist?
	- Ja.
	- Nein.
3. 3. 3	Verfügt [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] rechtmäßig über Ausbildungsnachweise, die ihm/ihr in Ihrem Land erworbene Rechte auf Ausübung des Berufs "[\${Profession}]" verleihen?
	- Ja.
	- Nein.
3. 3. 4	Wurde der Ausbildungsnachweis "[\${FreeTextDiploma}]" für den Beruf "[\${Profession}]" von der ehemaligen [\${FormerCountry}] ausgestellt?
	- Ja.
	- Nein.
3. 3. 5	> Auf welchem Niveau?
	- A
	- B
	- C
	- C
	- E
<b>Ausbildung absolviert</b>	
3. 4. 1	Ist die für den Beruf "[\${Profession}]" erforderliche Ausbildung in Ihrem Land reglementiert?
	- Ja.
	- Nein.
3. 4. 2	Bitte machen Sie detaillierte Angaben zur Dauer der Ausbildung von [\${Title} \${FirstName} \${SurName}], der/die über den Ausbildungsnachweis "[\${FreeTextDiploma}]" für den Beruf "[\${Profession}]" verfügt. [ ]
3. 4. 3	Bitte machen Sie detaillierte Angaben zum Inhalt der Ausbildung von [\${Title} \${FirstName} \${SurName}], der/die über den Ausbildungsnachweis "[\${FreeTextDiploma}]" für den Beruf "[\${Profession}]" verfügt. [ ]
3. 4. 4	Ist "[\${FreeTextTitle}]" der akademische Titel, der [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] in Ihrem Land für den Beruf "[\${Profession}]" verliehen wurde?
	- Ja.
	- Nein.
3. 4. 5	Wann wurde der sich im Besitz von [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] befindliche Ausbildungsnachweis "[\${FreeTextDiploma}]" für den Beruf "[\${Profession}]" ausgestellt? [ ]
3. 4. 6	Wann hat [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] seine/ihre Ausbildung zur Erlangung des Ausbildungsnachweises „[\${FreeTextDiploma}]“ für den Beruf „[\${Profession}]“ begonnen? [ ]
3. 4. 7	Ist "[\${FreeTextAbbreviatedTitle}]" eine Kurzform des akademischen Titels "[\${FreeTextTitle}]", der [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] in Ihrem Land für den Beruf "[\${Profession}]" verliehen wurde?
	- Ja.
	- Nein.
3. 4. 8	Hat [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] eine vorherige Ausbildung zur Ausübung des Berufs [\${Profession}] durchlaufen, die durch ein staatlich anerkanntes Zeugnis bescheinigt oder von einer zuständigen Berufsorganisation als vollwertig anerkannt wurde?
	- Ja.
	- Nein.
3. 4. 9	> Wie lang dauerte die vorherige Ausbildung, die durch ein staatlich anerkanntes Zeugnis – ausgestellt auf den Namen [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] – bescheinigt oder von einer zuständigen Berufsorganisation als vollwertig anerkannt wurde? [ ]
<b>Fragen zur Berufserfahrung</b>	
<b>Ausbildungsnachweise von Drittländern</b>	
4. 1. 1	Verfügt [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] über in Ihrem Land erlangte dreijährige Berufserfahrung als [\${Profession}]?
	- Ja.
	- Nein.
<b>Erworbene Rechte</b>	
4. 2. 1	Hat [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] in Ihrem Land in den letzten fünf Jahren seit dem [\${DateRecognition}] (der Beantragung der Anerkennung) mindestens drei Jahre lang tatsächlich und rechtmäßig den Beruf "[\${Profession}]" ausgeübt?
	- Ja.
	- Nein.

Spezielle pharmazeutische Tätigkeiten	
4. 3. 1	Hat <b>\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)</b> in Ihrem Land <b>\$(TimePeriod)</b> lang rechtmäßig eine oder mehrere Tätigkeiten eines Apothekers ausgeübt?
	- Ja.
	- Nein.
4. 3. 2	> Welche der nachstehenden Tätigkeiten?
	- Herstellung der Darreichungsform von Arzneimitteln
	- Herstellung und Prüfung von Arzneimitteln
	- Arzneimittelprüfung in einem Laboratorium für die Prüfung von Arzneimitteln
	- Lagerung, Qualitätserhaltung und Abgabe von Arzneimitteln auf der Großhandelsstufe
	- Herstellung, Prüfung, Lagerung und Abgabe von Arzneimitteln in der Öffentlichkeit zugänglichen Apotheken
	- Herstellung, Prüfung, Lagerung und Abgabe von Arzneimitteln in Krankenhausapotheken
	- Information und Beratung über Arzneimittel
Annex IV activities	
4. 4. 1	Hat <b>\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)</b> in Ihrem Land den Beruf <b>\$(Profession)</b> ausgeübt, der in Anhang IV der Richtlinie 2005/36/EG aufgeführt ist?
	- Ja
	- Nein
4. 4. 2	In welcher Form ist <b>\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)</b> der beruflichen Tätigkeit <b>\$(Profession)</b> nachgegangen?
	- Selbstständig
	- Als Geschäftsführer eines Unternehmens
	- Als Angestellter
	- In leitender Stellung
4. 4. 3	> War <b>\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)</b> mindestens drei Jahre mit technischen Aufgaben und mit der Verantwortung für mindestens eine Abteilung des Unternehmens betraut?
	- Ja
	- Nein
4. 4. 4	> Wie viele Jahre hat <b>\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)</b> den Beruf <b>\$(Profession)</b> selbstständig oder als Geschäftsführer eines Unternehmens ausgeübt?
	[            ]
4. 4. 5	> Wie viele Jahre hat <b>\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)</b> den Beruf <b>\$(Profession)</b> selbstständig oder als Geschäftsführer eines Unternehmens ausgeübt?
	[            ]
4. 4. 6	Hat <b>\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)</b> den Beruf <b>\$(Profession)</b> als Angestellter ausgeübt?
	- Ja
	- Nein
4. 4. 7	> Wie viele Jahre hat <b>\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)</b> den Beruf <b>\$(Profession)</b> als Angestellter ausgeübt?
	[            ]
4. 4. 8	Seit wann übt <b>\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)</b> den Beruf <b>\$(Profession)</b> nicht mehr aus?
	[            ]
Fragen zur Berufsausübung	
Recht auf Ausübung eines Berufs	
5. 1. 1	Ist <b>\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)</b> mit dem Ausbildungsnachweis " <b>\$(FreeTextDiploma)</b> " für den Beruf " <b>\$(Profession)</b> " berechtigt, die entsprechenden beruflichen Tätigkeiten in Ihrem Land auszuüben?
	- Ja.
	- Nein.
5. 1. 2	Hat <b>\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)</b> im Einklang mit Artikel 30 der Richtlinie 2005/36/EG das Recht, den ärztlichen Beruf als praktischer Arzt im Rahmen Ihres einzelstaatlichen Sozialversicherungssystems auszuüben?
	- Ja.
	- Nein.
5. 1. 3	> Seit wann?
5. 1. 4	Wurde die in Anwendung von Artikel 30 der Richtlinie 2005/36/EG ausgefertigte Bescheinigung rechtmäßig für <b>\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)</b> ausgestellt?
	- Ja.
	- Nein.
5. 1. 5	Zur Ausübung welches Berufs ist <b>\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)</b> in Ihrem Land berechtigt?
	- Steuerberater/Wirtschaftsprüfer
	- Krankengymnast/Physiotherapeut
	- Apotheker
	- Arzt
	- Architekt
	- Tierarzt
	- Gesundheits- und Krankenpfleger(in)
	- Hebamme
	- Medizinisch-technische(r) Radiologie-Assistent(in)
	- Sekundarschullehrer
	- Zahnarzt
	- Tätigkeiten nach Anhang IV
5. 1. 6	> Wenn es sich um einen Arztberuf handelt, welche Fachrichtung?
	- Grundausbildung
	- praktischer Arzt
	- Facharzt
5. 1. 7	>> Welche Art der Anerkennung?
	- Automatische Anerkennung
	- Keine automatische Anerkennung
5. 1. 8	>>> Bei automatischer Anerkennung bitte medizinische Fachrichtung angeben.
	- Kardiologie
	- Gastroenterologie
	- Rheumatologie
	- Allgemeine Hämatologie
	- Endokrinologie

- Physiotherapie
- Neuropsychiatrie
- Haut- und Geschlechtskrankheiten
- Radiologie
- Kinder- und Jugendpsychiatrie
- Geriatrie
- Nierenkrankheiten
- Ansteckende Krankheiten
- Öffentliches Gesundheitswesen und Sozialmedizin
- Pharmakologie
- Arbeitsmedizin
- Allergologie
- Nuklearmedizin
- Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie (Grundausbildung des Arztes)
- Biologische Hämatologie
- Stomatologie
- Hautkrankheiten
- Geschlechtskrankheiten
- Tropenmedizin
- Gastroenterologische Chirurgie
- Unfall- und Notfallmedizin
- Klinische Neurophysiologie
- Zahn-, Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie (Grundausbildung des Arztes und Zahnarztes) [13]
- Anästhesiologie
- Medizinische und chemische Labordiagnostik
- Medizinische Biologie
- Diagnostische Radiologie
- Allgemeine (innere) Medizin
- Chirurgie
- Immunologie
- Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie
- Neurochirurgie
- Neurologie
- Geburtshilfe und Frauenheilkunde
- Augenheilkunde
- Orthopädie
- Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde
- Kinderchirurgie
- Kinderheilkunde
- Pathologie
- Plastische Chirurgie
- Psychiatrie
- Strahlentherapie
- Lungen- und Bronchialheilkunde
- Thoraxchirurgie
- Urologie
- Gefäßchirurgie
<b>5. 1. 9 &gt; Wenn es sich um einen Zahnarztberuf handelt, welche Fachrichtung?</b>
- Zahnarzt
- Fachzahnarzt
<b>5. 1. 10 &gt;&gt; Welche Art der Anerkennung?</b>
- Automatische Anerkennung
- Keine automatische Anerkennung
<b>5. 1. 11 &gt;&gt;&gt; Bei automatischer Anerkennung bitte Fachrichtung angeben.</b>
- Oralchirurgie/Mundchirurgie
- Kieferorthopädie
<b>5. 1. 12 Welche Altersstufen kann der Migrant [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] unterrichten?</b>
[ ]
<b>5. 1. 13 Welche Fächer kann der Migrant [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] unterrichten?</b>
[ ]
<b>5. 1. 14 &gt; Bitte angeben:</b>
- Schreiner, Tischlermeister/Tischler, Zimmermeister/ Zimmerer
- Steinmetz, Maurer, Betonbauer
- Baumeister
- Maler
- Fliesenleger
- Gipser
- Bausoleur, Wärmeisolierer/Wärmedämmter, Kälteisolierer/Kälteedämmter, Schallschutzisolierer/ Schalldämmter, Branddämmter
- Elektroinstallateur, Elektroinstallationsunternehmen, Reparatuer von Elektrogeräten/für elektrische Anlagen
- Glaser, Glasbläser, Glasinstrumentenerzeuger/Glasapparatebauer
- Abrissunternehmer
- Restaurantbesitzer, Restaurantbetreiber, Caterer/Cateringbetrieb, Gastgewerbe
- Friseur, Perückenmacher
- Klima- und Kühltechniker, Kälteanlagenbauer Heizungstechniker/Heizungsbauer/Heizungsmonteur, Lüftungstechniker/Lüftungsanlagenbauer
- Klempner, Spengler, Sanitärinstallateur
- Dachdecker
- Kosmetiker
- Schlosser, Metallbauer
- Gastechniker, Sanitärtechniker
- Schweißer, Metallbaukonstrukteur
- Tapezierer, Dekorateur
- Andere
<b>5. 1. 15 &gt;&gt; Bitte angeben:</b>
[ ]
<b>Berufliche Sanktionen</b>

5. 2. 1	<b>Können Sie bestätigen, dass gegen [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] zum [\$(DateOfRequest)] in Ihrem Land keine disziplinarische Sanktion – auch nicht vorübergehend – verhängt ist, die sich wahrscheinlich auf die Berufsausübung als [\$(Profession)] auswirken würde?</b>
	- Ich kann bestätigen, dass gegen den Berufsangehörigen keine disziplinarischen Sanktionen verhängt wurden.
	- Ich kann nicht bestätigen, dass gegen den Berufsangehörigen keine disziplinarischen Sanktionen verhängt wurden.
	- Ich kann bestätigen, dass gegen den Berufsangehörigen disziplinarische Sanktionen verhängt wurden.
	- Ich bin nicht autorisiert, diese vertraulichen Informationen weiterzugeben.
5. 2. 2	<b>&gt; Falls gegen [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] disziplinarische Sanktionen verhängt wurden, erläutern Sie bitte die zugrundeliegenden Tatsachen und die letztlich verhängten Maßnahmen (soweit die Datenschutzbestimmungen dies zulassen).</b>
	[ ]
5. 2. 3	<b>Ist Ihnen bekannt, ob gegen [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] zum [\$(DateOfRequest)] in einem anderen Land – ggf. auch nur vorübergehend – eine disziplinarische Sanktion verhängt ist, die sich wahrscheinlich auf die Berufsausübung als [\$(Profession)] auswirkt?</b>
	- Ja, es ist mir bekannt, dass gegen den Berufsangehörigen disziplinarische Sanktionen verhängt wurden.
	- Nein, es ist mir nicht bekannt, ob gegen den Berufsangehörigen disziplinarische Sanktionen verhängt wurden.
	- Ich bin nicht autorisiert, diese vertraulichen Informationen weiterzugeben.
5. 2. 4	<b>&gt; Bitte geben Sie das betreffende Land an und erläutern Sie die zugrundeliegenden Tatsachen und die letztlich verhängten Maßnahmen (soweit die Datenschutzbestimmungen dies zulassen).</b>
	[ ]
5. 2. 5	<b>Können Sie bestätigen, dass gegen [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] zum [\$(DateOfRequest)] in Ihrem Land keine strafrechtliche Sanktion – auch nicht vorübergehend – verhängt ist, die sich wahrscheinlich auf die Berufsausübung als [\$(Profession)] auswirken würde?</b>
	- Ich kann bestätigen, dass gegen den Berufsangehörigen keine strafrechtlichen Sanktionen verhängt wurden.
	- Ich kann nicht bestätigen, dass gegen den Berufsangehörigen keine strafrechtlichen Sanktionen verhängt wurden.
	- Ich kann bestätigen, dass gegen den Berufsangehörigen strafrechtliche Sanktionen verhängt wurden.
	- Ich bin nicht autorisiert, diese vertraulichen Informationen weiterzugeben.
5. 2. 6	<b>&gt; Falls gegen [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] berufsbezogene strafrechtliche Sanktionen verhängt wurden, erläutern Sie bitte die zugrundeliegenden Tatsachen und die letztlich verhängten Maßnahmen (soweit die Datenschutzbestimmungen dies zulassen).</b>
	[ ]
5. 2. 7	<b>Ist Ihnen bekannt, ob gegen [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] zum [\$(DateOfRequest)] in einem anderen Land – ggf. auch nur vorübergehend – eine strafrechtliche Sanktion verhängt ist, die sich wahrscheinlich auf die Berufsausübung als [\$(Profession)] auswirkt?</b>
	- Ja, es ist mir bekannt, dass gegen den Berufsangehörigen strafrechtliche Sanktionen verhängt wurden.
	- Nein, es ist mir nicht bekannt, ob gegen den Berufsangehörigen strafrechtliche Sanktionen verhängt wurden.
	- Ich bin nicht autorisiert, diese vertraulichen Informationen weiterzugeben.
5. 2. 8	<b>&gt; Bitte geben Sie das betreffende Land an und erläutern Sie die zugrundeliegenden Tatsachen und die letztlich verhängten Maßnahmen (soweit die Datenschutzbestimmungen dies zulassen).</b>
	[ ]
<b>Akte für die Anerkennung</b>	
5. 3. 1	<b>Sind Sie gemäß den in Ihrem Land geltenden rechtlichen Bestimmungen in der Lage, einen offiziellen Zuverlässigkeitsnachweis für [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] auszustellen?</b>
	- Ja.
	- Nein.
5. 3. 2	<b>Sind Sie gemäß den in Ihrem Land geltenden rechtlichen Bestimmungen in der Lage, eine offizielle Bescheinigung darüber auszustellen, dass sich [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] nicht in Insolvenz befindet?</b>
	- Ja.
	- Nein.
5. 3. 3	<b>Sind Sie gemäß den in Ihrem Land geltenden rechtlichen Bestimmungen in der Lage, eine offizielle Bescheinigung darüber auszustellen, dass [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] zur Ausübung der betreffenden beruflichen Tätigkeiten berechtigt ist und nicht gänzlich oder vorübergehend wegen schwerwiegenden standeswidrigen Verhaltens oder strafbarer Handlungen davon ausgeschlossen ist?</b>
	- Ja.
	- Nein.
5. 3. 4	<b>Sind Sie gemäß den in Ihrem Land geltenden rechtlichen Bestimmungen in der Lage, einen offiziellen Nachweis über die körperliche Gesundheit von [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] auszustellen?</b>
	- Ja.
	- Nein.
5. 3. 5	<b>Sind Sie gemäß den in Ihrem Land geltenden rechtlichen Bestimmungen in der Lage, einen offiziellen Nachweis über die geistige Gesundheit von [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] auszustellen?</b>
	- Ja.
	- Nein.
<b>Fragen zum beigefügten Dokument</b>	
<b>Ausbildungsnachweise von Drittländern</b>	
6. 1. 1	<b>Wird durch das beigefügte Schriftstück Berufserfahrung in Ihrem Land bescheinigt?</b>
	- Ja.
	- Nein.
<b>Inhaber(in) eines Ausbildungsnachweises</b>	
6. 2. 1	<b>Welchem Niveau entspricht der beigefügte Ausbildungsnachweis?</b>
	- A
	- B
	- C
	- C
	- E
6. 2. 2	<b>Wird durch den beigefügten Ausbildungsnachweis eine abgeschlossene Ausbildung bescheinigt und von Ihnen als gleichwertig anerkannt, und werden dadurch [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] in Bezug auf die Aufnahme oder Ausübung des Berufs "[\$(Profession)]" dieselben Rechte verliehen bzw. wird die Ausübung dieses Berufs vorbereitet?</b>
	- Ja.
	- Nein.

<b>6. 2. 3</b>	<b>&gt; Auf welchem Niveau?</b>
	- A
	- B
	- C
	- C
	- E
<b>6. 2. 4</b>	<b>Werden durch den beigefügten Ausbildungsnachweis, der zur Aufnahme des Berufs "[\${Profession}]" berechtigt, reglementierte Ausbildungsgänge bescheinigt?</b>
	- Ja.
	- Nein.
<b>6. 2. 5</b>	<b>&gt; Auf welchem Niveau?</b>
	- A
	- B
	- C
	- C
	- E
<b>6. 2. 6</b>	<b>Werden durch den beigefügten Ausbildungsnachweis, der zur Aufnahme des Berufs "[\${Profession}]" berechtigt, reglementierte, in Anhang III der Richtlinie aufgeführte Ausbildungsgänge bescheinigt?</b>
	- Ja.
	- Nein.
<b>Erworbene Rechte</b>	
<b>6. 3. 1</b>	<b>Verleiht der beigefügte Ausbildungsnachweis [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] in Ihrem Land erworbene Rechte auf Ausübung des Berufs "[\${Profession}]"?</b>
	- Ja.
	- Nein.
<b>6. 3. 2</b>	<b>&gt; Auf welchem Niveau?</b>
	- A
	- B
	- C
	- C
	- E
<b>Akte für die Anerkennung</b>	
<b>6. 4. 1</b>	<b>Wird durch das beigefügte Schriftstück vorschriftsgemäß die Zuverlässigkeit von [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] bescheinigt?</b>
	- Ja.
	- Nein.
<b>6. 4. 2</b>	<b>Wird durch das beigefügte Schriftstück vorschriftsgemäß bescheinigt, dass sich [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] nicht in Insolvenz befindet?</b>
	- Ja.
	- Nein.
<b>6. 4. 3</b>	<b>Wird durch das beigefügte Schriftstück vorschriftsgemäß bescheinigt, dass [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] zur Ausübung der betreffenden beruflichen Tätigkeiten berechtigt ist und nicht gänzlich oder vorübergehend wegen schwerwiegenden standeswidrigen Verhaltens oder strafbarer Handlungen davon ausgeschlossen ist?</b>
	- Ja.
	- Nein.
<b>6. 4. 4</b>	<b>Wird durch das beigefügte Schriftstück vorschriftsgemäß die körperliche Gesundheit von [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] bescheinigt?</b>
	- Ja.
	- Nein.
<b>6. 4. 5</b>	<b>Wird durch das beigefügte Schriftstück vorschriftsgemäß die geistige Gesundheit von [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] bescheinigt?</b>
	- Ja.
	- Nein.
<b>6. 4. 6</b>	<b>Wird durch das beigefügte Schriftstück bescheinigt, dass [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] den Beruf [\${Profession}] in Ihrem Land ausgeübt hat?</b>
	- Ja
	- Nein
<b>6. 4. 7</b>	<b>Wird durch das beigefügte Schriftstück bescheinigt, dass [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] mindestens drei Jahre mit technischen Aufgaben und mit der Verantwortung für mindestens eine Abteilung des Unternehmens betraut war?</b>
	- Ja
	- Nein
<b>6. 4. 8</b>	<b>Wird durch das beigefügte Schriftstück bescheinigt, dass [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] den Beruf [\${Profession}] selbstständig ausgeübt hat?</b>
	- Ja
	- Nein
<b>6. 4. 9</b>	<b>Wird durch das beigefügte Schriftstück bescheinigt, dass [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] den Beruf [\${Profession}] als Geschäftsführer eines Unternehmens ausgeübt hat?</b>
	- Ja
	- Nein
<b>6. 4. 10</b>	<b>Wird durch das beigefügte Schriftstück bescheinigt, dass [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] den Beruf [\${Profession}] als Angestellter ausgeübt hat?</b>
	- Ja
	- Nein
<b>6. 4. 11</b>	<b>Wird durch das beigefügte Schriftstück bescheinigt, dass [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] den Beruf [\${Profession}] in leitender Stellung ausgeübt hat?</b>
	- Ja
	- Nein
<b>6. 4. 12</b>	<b>Wird auf dem beigefügten Schriftstück das Datum ausgewiesen, an dem [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] seine berufliche Tätigkeit als [\${Profession}] eingestellt hat?</b>
	- Ja
	- Nein
<b>Ausbildung absolviert</b>	

6. 5. 1	Belegt die beigefügte Bescheinigung vorschriftsgemäß, dass [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] die in Artikel 28 festgelegten Ausbildungsvoraussetzungen erfüllt, die für den Erwerb des Ausbildungsnachweises [FreeTextDiploma] für den Beruf "[Profession]" erforderlich sind?
	- Ja.
	- Nein.
6. 5. 2	Belegt die beigefügte Bescheinigung vorschriftsgemäß, dass [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] die in Artikel 44 festgelegten Ausbildungsvoraussetzungen erfüllt, die für den Erwerb des Ausbildungsnachweises [FreeTextDiploma] für den Beruf "[Profession]" erforderlich sind?
	- Ja.
	- Nein.
6. 5. 3	Belegt die beigefügte Bescheinigung vorschriftsgemäß, dass [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] die in Artikel 25 festgelegten Ausbildungsvoraussetzungen erfüllt, die für den Erwerb des Ausbildungsnachweises [FreeTextDiploma] für den Beruf "[Profession]" erforderlich sind?
	- Ja.
	- Nein.
6. 5. 4	Belegt die beigefügte Bescheinigung vorschriftsgemäß, dass [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] die in Artikel 24 festgelegten Ausbildungsvoraussetzungen erfüllt, die für den Erwerb des Ausbildungsnachweises [FreeTextDiploma] für den Beruf "[Profession]" erforderlich sind?
	- Ja.
	- Nein.
6. 5. 5	Belegt die beigefügte Bescheinigung vorschriftsgemäß, dass [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] die in Artikel 46/47 festgelegten Ausbildungsvoraussetzungen erfüllt, die für den Erwerb des Ausbildungsnachweises [FreeTextDiploma] für den Beruf "[Profession]" erforderlich sind?
	- Ja.
	- Nein.
6. 5. 6	Belegt die beigefügte Bescheinigung vorschriftsgemäß, dass [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] die in Artikel 34 festgelegten Ausbildungsvoraussetzungen erfüllt, die für den Erwerb des Ausbildungsnachweises [FreeTextDiploma] für den Beruf "[Profession]" erforderlich sind?
	- Ja.
	- Nein.
6. 5. 7	Belegt die beigefügte Bescheinigung vorschriftsgemäß, dass [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] die in Artikel 35 festgelegten Ausbildungsvoraussetzungen erfüllt, die für den Erwerb des Ausbildungsnachweises [FreeTextDiploma] für den Beruf "[Profession]" erforderlich sind?
	- Ja.
	- Nein.
6. 5. 8	Belegt die beigefügte Bescheinigung vorschriftsgemäß, dass [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] die in Artikel 40 festgelegten Ausbildungsvoraussetzungen erfüllt, die für den Erwerb des Ausbildungsnachweises [FreeTextDiploma] für den Beruf "[Profession]" erforderlich sind?
	- Ja.
	- Nein.
6. 5. 9	Belegt die beigefügte Bescheinigung vorschriftsgemäß, dass [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] die in Artikel 31 festgelegten Ausbildungsvoraussetzungen erfüllt, die für den Erwerb des Ausbildungsnachweises [FreeTextDiploma] für den Beruf "[Profession]" erforderlich sind?
	- Ja.
	- Nein.
6. 5. 10	Belegt die beigefügte Bescheinigung vorschriftsgemäß, dass [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] die in Artikel 38 festgelegten Ausbildungsvoraussetzungen erfüllt, die für den Erwerb des Ausbildungsnachweises [FreeTextDiploma] für den Beruf "[Profession]" erforderlich sind?
	- Ja.
	- Nein.
6. 5. 11	Wird anhand des beigefügten Schriftstücks belegt, dass eine vorherige Ausbildung für den Beruf [Profession] durchlaufen wurde?
	- Ja.
	- Nein.
6. 5. 12	Welche Dauer hatte die Ausbildung, die dem beigefügten Ausbildungsnachweis zugrunde liegt?
	[ ]
6. 5. 13	Welchen Inhalt hatte die Ausbildung, die dem beigefügten Ausbildungsnachweis zugrunde liegt?
	[ ]
6. 5. 14	Wurde vor dem Hintergrund von Artikel 50 Absatz 3 der Ausbildungsgang an der Einrichtung, an der die im beigefügten Ausbildungsnachweis attestierte Ausbildung stattgefunden hat, von der Ausbildungseinrichtung in Ihrem Land bescheinigt?
	- Ja.
	- Nein.
6. 5. 15	Entspricht vor dem Hintergrund von Artikel 50 Absatz 3 der beigefügte Ausbildungsnachweis demjenigen, der verliehen worden wäre, wenn der Ausbildungsgang vollständig in Ihrem Land absolviert worden wäre?
	- Ja.
	- Nein.
6. 5. 16	Werden vor dem Hintergrund von Artikel 50 Absatz 3 mit dem beigefügten Ausbildungsnachweis in Ihrem Land dieselben beruflichen Rechte verliehen, wie wenn der Ausbildungsgang in Ihrem Land absolviert worden wäre?
	- Ja.
	- Nein.
<b>Feststellung des Berufs</b>	
6. 6. 1	Welcher Beruf kann in Ihrem Land aufgrund des beigefügten Ausbildungsnachweises aufgenommen werden?
	- Steuerberater/Wirtschaftsprüfer
	- Krankengymnast/Physiotherapeut
	- Apotheker
	- Arzt
	- Architekt
	- Tierarzt
	- Gesundheits- und Krankenpfleger(in)
	- Hebamme
	- Medizinisch-technische(r) Radiologie-Assistent(in)
	- Sekundarschullehrer

- Zahnarzt
- Tätigkeiten nach Anhang IV
<b>6. 6. 2 &gt;&gt;&gt; Bei automatischer Anerkennung bitte medizinische Fachrichtung angeben.</b>
- Kardiologie
- Gastroenterologie
- Rheumatologie
- Allgemeine Hämatologie
- Endokrinologie
- Physiotherapie
- Neuropsychiatrie
- Haut- und Geschlechtskrankheiten
- Radiologie
- Kinder- und Jugendpsychiatrie
- Geriatrie
- Nierenkrankheiten
- Ansteckende Krankheiten
- Öffentliches Gesundheitswesen und Sozialmedizin
- Pharmakologie
- Arbeitsmedizin
- Allergologie
- Nuklearmedizin
- Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie (Grundausbildung des Arztes)
- Biologische Hämatologie
- Stomatologie
- Hautkrankheiten
- Geschlechtskrankheiten
- Tropenmedizin
- Gastroenterologische Chirurgie
- Unfall- und Notfallmedizin
- Klinische Neurophysiologie
- Zahn-, Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie (Grundausbildung des Arztes und Zahnarztes) [13]
- Anästhesiologie
- Medizinische und chemische Labordiagnostik
- Medizinische Biologie
- Diagnostische Radiologie
- Allgemeine (innere) Medizin
- Chirurgie
- Immunologie
- Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie
- Neurochirurgie
- Neurologie
- Geburtshilfe und Frauenheilkunde
- Augenheilkunde
- Orthopädie
- Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde
- Kinderchirurgie
- Kinderheilkunde
- Pathologie
- Plastische Chirurgie
- Psychiatrie
- Strahlentherapie
- Lungen- und Bronchialheilkunde
- Thoraxchirurgie
- Urologie
- Gefäßchirurgie
<b>6. 6. 3 &gt; Wenn es sich um einen Arztberuf handelt, welche Fachrichtung?</b>
- Grundausbildung
- praktischer Arzt
- Facharzt
<b>6. 6. 4 &gt;&gt; Welche Art der Anerkennung?</b>
- Automatische Anerkennung
- Keine automatische Anerkennung
<b>6. 6. 5 &gt; Wenn es sich um einen Zahnarztberuf handelt, welche Fachrichtung?</b>
- Zahnarzt
- Fachzahnarzt
<b>6. 6. 6 &gt;&gt; Welche Art der Anerkennung?</b>
- Automatische Anerkennung
- Keine automatische Anerkennung
<b>6. 6. 7 &gt;&gt;&gt; Bei automatischer Anerkennung bitte Fachrichtung angeben.</b>
- Oralchirurgie/Mundchirurgie
- Kieferorthopädie
<b>6. 6. 8 &gt; Bitte angeben:</b>
- Schreiner, Tischlermeister/Tischler, Zimmermeister/ Zimmerer
- Steinmetz, Maurer, Betonbauer
- Baumeister
- Maler
- Fliesenleger
- Gipser
- Bausoleur, Wärmeisolierer/Wärmedämmen, Kälteisolierer/Kälteedämmen, Schallschutzisolierer/ Schalldämmen, Branddämmen
- Elektroinstallateur, Elektroinstallationsunternehmen, Reparatuer von Elektrogeräten/für elektrische Anlagen
- Glaser, Glasbläser, Glasinstrumentenerzeuger/Glasapparatebauer
- Abrissunternehmer
- Restaurantbesitzer, Restaurantbetreiber, Caterer/Cateringbetrieb, Gastgewerbe
- Friseur, Perückenmacher
- Klima- und Kühltechniker, Kälteanlagenbauer Heizungstechniker/Heizungsbauer/Heizungsmonteur, Lüftungstechniker/Lüftungsanlagenbauer
- Klempner, Spengler, Sanitärinstallateur

- Dachdecker
- Kosmetiker
- Schlosser, Metallbauer
- Gastechner, Sanitärtechniker
- Schweißer, Metallbaukonstrukteur
- Tapezierer, Dekorateur
- Andere
<b>6. 6. 9 &gt;&gt; Bitte angeben:</b>
[ ]
<b>6. 7 Wann wurde das beigefügte Schriftstück ausgestellt?</b>
[ ]
<b>6. 8 Ist [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] rechtmäßige(r) Inhaber(in) des beigefügten Schriftstücks?</b>
- Ja.
- Nein.
<b>Fragen zu sensiblen Daten*</b>
<b>5. 2. 1 Können Sie bestätigen, dass gegen [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] zum [\$(DateOfRequest)] in Ihrem Land keine disziplinarische Sanktion – auch nicht vorübergehend – verhängt ist, die sich wahrscheinlich auf die Berufsausübung als [\$(Profession)] auswirken würde?</b>
- Ich kann bestätigen, dass gegen den Berufsangehörigen keine disziplinarischen Sanktionen verhängt wurden.
- Ich kann nicht bestätigen, dass gegen den Berufsangehörigen keine disziplinarischen Sanktionen verhängt wurden.
- Ich kann bestätigen, dass gegen den Berufsangehörigen disziplinarische Sanktionen verhängt wurden.
- Ich bin nicht autorisiert, diese vertraulichen Informationen weiterzugeben.
<b>5. 2. 2 Falls gegen [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] disziplinarische Sanktionen verhängt wurden, erläutern Sie bitte die zugrundeliegenden Tatsachen und die letztlich verhängten Maßnahmen (soweit die Datenschutzbestimmungen dies zulassen).</b>
[ ]
<b>5. 2. 3 Ist Ihnen bekannt, ob gegen [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] zum [\$(DateOfRequest)] in einem anderen Land – ggf. auch nur vorübergehend – eine disziplinarische Sanktion verhängt ist, die sich wahrscheinlich auf die Berufsausübung als [\$(Profession)] auswirkt?</b>
- Ja, es ist mir bekannt, dass gegen den Berufsangehörigen disziplinarische Sanktionen verhängt wurden.
- Nein, es ist mir nicht bekannt, ob gegen den Berufsangehörigen disziplinarische Sanktionen verhängt wurden.
- Ich bin nicht autorisiert, diese vertraulichen Informationen weiterzugeben.
<b>5. 2. 4 Bitte geben Sie das betreffende Land an und erläutern Sie die zugrundeliegenden Tatsachen und die letztlich verhängten Maßnahmen (soweit die Datenschutzbestimmungen dies zulassen).</b>
[ ]
<b>5. 2. 5 Können Sie bestätigen, dass gegen [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] zum [\$(DateOfRequest)] in Ihrem Land keine strafrechtliche Sanktion – auch nicht vorübergehend – verhängt ist, die sich wahrscheinlich auf die Berufsausübung als [\$(Profession)] auswirken würde?</b>
- Ich kann bestätigen, dass gegen den Berufsangehörigen keine strafrechtlichen Sanktionen verhängt wurden.
- Ich kann nicht bestätigen, dass gegen den Berufsangehörigen keine strafrechtlichen Sanktionen verhängt wurden.
- Ich kann bestätigen, dass gegen den Berufsangehörigen strafrechtliche Sanktionen verhängt wurden.
- Ich bin nicht autorisiert, diese vertraulichen Informationen weiterzugeben.
<b>5. 2. 6 Falls gegen [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] berufsbezogene strafrechtliche Sanktionen verhängt wurden, erläutern Sie bitte die zugrundeliegenden Tatsachen und die letztlich verhängten Maßnahmen (soweit die Datenschutzbestimmungen dies zulassen).</b>
[ ]
<b>5. 2. 7 Ist Ihnen bekannt, ob gegen [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] zum [\$(DateOfRequest)] in einem anderen Land – ggf. auch nur vorübergehend – eine strafrechtliche Sanktion verhängt ist, die sich wahrscheinlich auf die Berufsausübung als [\$(Profession)] auswirkt?</b>
- Ja, es ist mir bekannt, dass gegen den Berufsangehörigen strafrechtliche Sanktionen verhängt wurden.
- Nein, es ist mir nicht bekannt, ob gegen den Berufsangehörigen strafrechtliche Sanktionen verhängt wurden.
- Ich bin nicht autorisiert, diese vertraulichen Informationen weiterzugeben.
<b>5. 2. 8 Bitte geben Sie das betreffende Land an und erläutern Sie die zugrundeliegenden Tatsachen und die letztlich verhängten Maßnahmen (soweit die Datenschutzbestimmungen dies zulassen).</b>
[ ]
<b>6. 4. 1 Wird durch das beigefügte Schriftstück vorschriftsgemäß die Zuverlässigkeit von [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] bescheinigt?</b>
- Ja.
- Nein.
<b>6. 4. 2 Wird durch das beigefügte Schriftstück vorschriftsgemäß bescheinigt, dass sich [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] nicht in Insolvenz befindet?</b>
- Ja.
- Nein.
<b>6. 4. 3 Wird durch das beigefügte Schriftstück vorschriftsgemäß bescheinigt, dass [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] zur Ausübung der betreffenden beruflichen Tätigkeiten berechtigt ist und nicht gänzlich oder vorübergehend wegen schwerwiegenden standeswidrigen Verhaltens oder strafbarer Handlungen davon ausgeschlossen ist?</b>
- Ja.
- Nein.
<b>6. 4. 4 Wird durch das beigefügte Schriftstück vorschriftsgemäß die körperliche Gesundheit von [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] bescheinigt?</b>
- Ja.
- Nein.
<b>6. 4. 5 Wird durch das beigefügte Schriftstück vorschriftsgemäß die geistige Gesundheit von [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] bescheinigt?</b>
- Ja.
- Nein.