

Berufsqualifikationen	
03 Fragen zur vorübergehenden Erbringung von Dienstleistungen	
Fragen zur Feststellung des Berufs	
Feststellung des Berufs	
1. 1. 1	Handelt es sich in Ihrem Land bei "[\${Profession}]" um einen reglementierten Beruf?
	- Ja.
	- Nein.
1. 1. 2	Welche beruflichen Tätigkeiten fallen in Ihrem Land unter den Beruf "[\${Profession}]"? []
1. 1. 3	Fällt die berufliche Tätigkeit "[\${FreeTextActivity}]" in Ihrem Land unter den Beruf "[\${Profession}]"? - Ja. - Nein.
1. 1. 4	Welche Altersstufen kann ein Sekundarschullehrer unterrichten? []
1. 1. 5	Welche Fächer kann ein Sekundarschullehrer unterrichten? []
Berufsbezeichnung	
1. 2. 1	Welche Berufsbezeichnung wird in Ihrem Land für die Ausübung des Berufs "[\${Profession}]" verwendet? []
1. 2. 2	Ist "[\${FreeTextAbbreviatedTitle}]" eine Kurzform der Berufsbezeichnung "[\${FreeTextTitle}]", die [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] in Ihrem Land für den Beruf "[\${Profession}]" verliehen wurde? - Ja. - Nein.
Fragen zum/zur Berufsangehörigen	
Staatsangehörigkeit	
2. 1. 1	Ist [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] Staatsbürger(in) Ihres Mitgliedstaats? - Ja. - Nein. - Ich weiß nicht.
Mitglied des Verbands	
2. 2. 1	Ist [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] Mitglied in einem Verband oder einer Organisation aus der Liste in Anhang I? - Ja. - Nein.
Fragen zur Feststellung der Qualifikation	
Ausbildung absolviert	
3. 1. 1	Ist die für den Beruf "[\${Profession}]" erforderliche Ausbildung in Ihrem Land reglementiert? - Ja. - Nein.
3. 1. 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. 1. 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. 1. 4	Ist "[\${FreeTextTitle}]" der akademische Titel, der [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] in Ihrem Land für den Beruf "[\${Profession}]" verliehen wurde? - Ja. - Nein.
3. 1. 5	Ist "[\${FreeTextAbbreviatedTitle}]" eine Kurzform des akademischen Titels "[\${FreeTextTitle}]", der [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] in Ihrem Land für den Beruf "[\${Profession}]" verliehen wurde? - Ja. - Nein.
Berufsbezeichnung	
3. 2. 1	Welche Berufsbezeichnung wird in Ihrem Land für die Ausübung des Berufs "[\${Profession}]" verwendet? []
3. 2. 2	Ist "[\${FreeTextAbbreviatedTitleProfession}]" eine Kurzform der Berufsbezeichnung "[\${FreeTextTitle}]", die [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] in Ihrem Land für den Beruf "[\${Profession}]" verliehen wurde? - Ja. - Nein.
Fragen zur Berufserfahrung	
Erworbene Rechte	
4. 1. 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.

Fragen zur Berufsausübung

Rechtmäßige Niederlassung in der EU

5. 1. 1 Ist $\{Title\}$ $\{FirstName\}$ $\{SurName\}$ in Ihrem Land für die Ausübung des Berufs " $\{Profession\}$ " rechtmäßig niedergelassen?

- Ja.
- Nein.
- Ich weiß nicht.

5. 1. 2 > Aus welchem Grund ist Ihnen nicht bekannt, ob $\{Title\}$ $\{FirstName\}$ $\{SurName\}$ in Ihrem Land rechtmäßig niedergelassen ist?

- Mir stehen keine Informationen über die nötigen Formalitäten (Steuern usw.) zur Verfügung.
- Sonstige

5. 1. 3 Zur Ausübung welches Berufs ist $\{Title\}$ $\{FirstName\}$ $\{SurName\}$ in Ihrem Land rechtmäßig niedergelassen?

- 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. 4 > Wenn es sich um einen Arztberuf handelt, welche Fachrichtung?

- Grundausbildung
- praktischer Arzt
- Facharzt

5. 1. 5 >> Welche Art der Anerkennung?

- Automatische Anerkennung
- Keine automatische Anerkennung

5. 1. 6 >>> Bei automatischer Anerkennung bitte medizinische Fachrichtung angeben.

- Anästhesiologie
- Chirurgie
- Neurochirurgie
- Geburtshilfe und Frauenheilkunde
- Allgemeine (innere) Medizin
- Augenheilkunde
- Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde
- Kinderheilkunde
- Lungen- und Bronchialheilkunde
- Urologie
- Orthopädie
- Pathologie
- Neurologie
- Psychiatrie
- Diagnostische Radiologie
- Strahlentherapie
- Plastische Chirurgie
- Medizinische Biologie
- Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie
- Medizinische und chemische Labordiagnostik
- Immunologie
- Thoraxchirurgie
- Kinderchirurgie
- Gefäßchirurgie
- 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]
5. 1. 7 Können Sie bestätigen, dass gegen [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] zum [\$(DateOfRequest)] in Ihrem Land keine disziplinarische Sanktion – auch nicht vorübergehend – verhängt ist, die seine/ihre berufliche Tätigkeit als [\$(Profession)] betreffen würde?
- 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. 1. 8 > Falls gegen [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] berufsbezogene disziplinarische Sanktionen verhängt wurden, erläutern Sie bitte die zugrundeliegenden Tatsachen und die letztlich verhängten Maßnahmen (soweit die Datenschutzbestimmungen dies zulassen).
[]
5. 1. 9 Ist Ihnen bekannt, ob gegen [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] zum [\$(DateOfRequest)] in einem anderen Land – ggf. auch nur vorübergehend – eine berufsbezogene disziplinarische Sanktion verhängt ist, die seine/ihre berufliche Tätigkeit als [\$(Profession)] betrifft?
- 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. 1. 10 > Bitte geben Sie das betreffende Land an und erläutern Sie die zugrundeliegenden Tatsachen und die letztlich verhängten Maßnahmen (soweit die Datenschutzbestimmungen dies zulassen).
[]
5. 1. 11 Können Sie bestätigen, dass gegen [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] zum [\$(DateOfRequest)] in Ihrem Land keine strafrechtliche Sanktion – auch nicht vorübergehend – verhängt ist, die seine/ihre berufliche Tätigkeit als [\$(Profession)] betreffen würde?
- 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. 1. 12 > 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).
[]
5. 1. 13 Ist Ihnen bekannt, ob gegen [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] zum [\$(DateOfRequest)] in einem anderen Land – ggf. auch nur vorübergehend – eine berufsbezogene strafrechtliche Sanktion verhängt ist, die seine/ihre berufliche Tätigkeit als [\$(Profession)] betrifft?
- 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. 1. 14 > Bitte geben Sie das betreffende Land an und erläutern Sie die zugrundeliegenden Tatsachen und die letztlich verhängten Maßnahmen (soweit die Datenschutzbestimmungen dies zulassen).
[]
5. 1. 15 >> Andere bitte angeben
[]
5. 1. 16 > Wenn es sich um einen Zahnarztberuf handelt, welche Fachrichtung?
- Zahnarzt
- Fachzahnarzt
5. 1. 17 >> Welche Art der Anerkennung?
- Automatische Anerkennung
- Keine automatische Anerkennung
5. 1. 18 >>> Bei automatischer Anerkennung bitte Fachrichtung angeben.
- Oralchirurgie/Mundchirurgie
- Kieferorthopädie
5. 1. 19 > Bitte angeben:
- Schreiner, Tischlermeister/Tischler, Zimmermeister/ Zimmerer
- Steinmetz, Maurer, Betonbauer

- Baumeister
- Maler
- Fliesenleger
- Gipsler
- Bauisoleur, 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
5. 1. 20 >> Bitte angeben: []
Recht auf Ausübung eines Berufs
5. 2. 1 Welche Altersstufen kann der Migrant [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] unterrichten? []
5. 2. 2 Welche Fächer kann der Migrant [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] unterrichten? []
Fragen zum beigefügten Dokument
Ausbildungsnachweise von Drittländern
6. 1. 1 Wird durch das beigefügte Schriftstück Berufserfahrung in Ihrem Land bescheinigt? - Ja. - Nein.
Versicherungen
6. 2. 1 Sind die beigefügten Belege über einen Versicherungsschutz oder eine andere Art des individuellen oder kollektiven Schutzes in Bezug auf die Berufshaftpflicht von Belang? - Ja. - Nein.
Ausbildung absolviert
6. 3. 1 Welche Dauer hatte die Ausbildung, die dem beigefügten Ausbildungsnachweis zugrunde liegt? []
6. 3. 2 Welchen Inhalt hatte die Ausbildung, die dem beigefügten Ausbildungsnachweis zugrunde liegt? []
6. 4 Wann wurde das beigefügte Schriftstück ausgestellt? []
6. 5 Ist [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] rechtmäßige(r) Inhaber(in) des beigefügten Schriftstücks? - Ja. - Nein.
Fragen zu sensiblen Daten*
5. 1. 11 Können Sie bestätigen, dass gegen [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] zum [\$(DateOfRequest)] in Ihrem Land keine strafrechtliche Sanktion – auch nicht vorübergehend – verhängt ist, die seine/ihre berufliche Tätigkeit als [\$(Profession)] betreffen würde? - 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. 1. 12 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). []
5. 1. 13 Ist Ihnen bekannt, ob gegen [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] zum [\$(DateOfRequest)] in einem anderen Land – ggf. auch nur vorübergehend – eine berufsbezogene strafrechtliche Sanktion verhängt ist, die seine/ihre berufliche Tätigkeit als [\$(Profession)] betrifft? - 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. 1. 14 Bitte geben Sie das betreffende Land an und erläutern Sie die zugrundeliegenden Tatsachen und die letztlich verhängten Maßnahmen (soweit die Datenschutzbestimmungen dies zulassen). []
5. 1. 15 Andere bitte angeben []
5. 1. 16 Wenn es sich um einen Zahnarztberuf handelt, welche Fachrichtung? - Zahnarzt - Fachzahnarzt
5. 1. 17 Welche Art der Anerkennung? - Automatische Anerkennung - Keine automatische Anerkennung
5. 1. 18 Bei automatischer Anerkennung bitte Fachrichtung angeben. - Oralchirurgie/Mundchirurgie - Kieferorthopädie