

Berufsqualifikationen

01 Allgemeine Fragen

Fragen zur Feststellung des Berufs

Feststellung des Berufs

1. 1. 1 Handelt es sich in Ihrem Land bei "[\${Profession}]" um einen reglementierten Beruf?
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}]"?
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?
1. 2. 3 Ist die Berufsbezeichnung "[\${FreeTextTitle}]" für den Beruf "[\${Profession}]" in Ihrem Land reglementiert?

Ausbildungsnachweise von Drittländern

1. 3. 1 Für die Ausübung welches Berufs haben Sie die Berufsqualifikationen anerkannt, die [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] in [\${CountryNotSubject}] erworben hat?
1. 3. 2 > Wenn es sich um einen Arztberuf handelt, welche Fachrichtung?
1. 3. 3 >> Welche Art der Anerkennung?
1. 3. 4 >>> Bei automatischer Anerkennung bitte medizinische Fachrichtung angeben.
1. 3. 5 > Wenn es sich um einen Zahnarztberuf handelt, welche Fachrichtung?
1. 3. 6 >> Welche Art der Anerkennung?
1. 3. 7 >>> Bei automatischer Anerkennung bitte Fachrichtung angeben.
1. 3. 8 > Bitte angeben:
1. 3. 9 >> Bitte angeben:

Fragen zum/zur Berufsangehörigen

Staatsangehörigkeit

2. 1. 1 Ist [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] Staatsbürger(in) Ihres Mitgliedstaats?

Fragen zur Feststellung der Qualifikation

Ausbildungsnachweise von Drittländern

3. 1. 1 Wurden Berufsqualifikationen, die [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] in [\${CountryNotSubject}] erworben hat, erstmalig durch Sie anerkannt?
3. 1. 2 > Für welchen Beruf?
3. 1. 3 >> Wenn es sich um einen Arztberuf handelt, welche Fachrichtung?
3. 1. 4 >>> Welche Art der Anerkennung?
3. 1. 5 Bei automatischer Anerkennung bitte medizinische Fachrichtung angeben.
3. 1. 6 >> Wenn es sich um einen Zahnarztberuf handelt, welche Fachrichtung?
3. 1. 7 >>> Welche Art der Anerkennung?
3. 1. 8 Bei automatischer Anerkennung bitte Fachrichtung angeben.
3. 1. 9 >> Bitte angeben:
3. 1. 10 >>> Bitte angeben:

Inhaber(in) eines Ausbildungsnachweises

3. 2. 1 Welche Berufsqualifikation hat [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] in Ihrem Land erhalten?

Fragen zur Berufsausübung

Rechtmäßige Niederlassung in der EU

4. 1. 1 Zur Ausübung welches Berufs ist [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] in Ihrem Land rechtmäßig niedergelassen?
4. 1. 2 > Wenn es sich um einen Arztberuf handelt, welche Fachrichtung?
4. 1. 3 >> Welche Art der Anerkennung?
4. 1. 4 >>> Bei automatischer Anerkennung bitte medizinische Fachrichtung angeben.
4. 1. 5 > Wenn es sich um einen Zahnarztberuf handelt, welche Fachrichtung?
4. 1. 6 >> Welche Art der Anerkennung?
4. 1. 7 >>> Bei automatischer Anerkennung bitte Fachrichtung angeben.
4. 1. 8 > Bitte angeben:

4. 1. 9	>> Bitte angeben:
Recht auf Ausübung eines Berufs	
4. 2. 1	Zur Ausübung welches Berufs ist [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] in Ihrem Land berechtigt?
4. 2. 2	> Wenn es sich um einen Arztberuf handelt, welche Fachrichtung?
4. 2. 3	>> Welche Art der Anerkennung?
4. 2. 4	>>> Bei automatischer Anerkennung bitte medizinische Fachrichtung angeben.
4. 2. 5	> Wenn es sich um einen Zahnarztberuf handelt, welche Fachrichtung?
4. 2. 6	>> Welche Art der Anerkennung?
4. 2. 7	>>> Bei automatischer Anerkennung bitte Fachrichtung angeben.
4. 2. 8	Welche Altersstufen kann der Migrant [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] unterrichten?
4. 2. 9	Welche Fächer kann der Migrant [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] unterrichten?
4. 2. 10	> Bitte angeben:
4. 2. 11	>> Bitte angeben:
Akte für die Anerkennung	
4. 3. 1	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?
4. 3. 2	Sind Sie gemäß den in Ihrem Land geltenden rechtlichen Bestimmungen in der Lage, einen offiziellen Zuverlässigkeitsnachweis für [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] auszustellen?
4. 3. 3	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?
4. 3. 4	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?
4. 3. 5	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?
Fragen zum beigefügten Dokument	
Ausbildungsnachweise von Drittländern	
5. 1. 1	Wird durch das beigefügte Schriftstück Berufserfahrung in Ihrem Land bescheinigt?
Versicherungen	
5. 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?
Akte für die Anerkennung	
5. 3. 1	Wird durch das beigefügte Schriftstück vorschriftsgemäß die Zuverlässigkeit von [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] bescheinigt?
5. 3. 2	Wird durch das beigefügte Schriftstück vorschriftsgemäß bescheinigt, dass sich [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] nicht in Insolvenz befindet?
5. 3. 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?
5. 3. 4	Wird durch das beigefügte Schriftstück vorschriftsgemäß die körperliche Gesundheit von [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] bescheinigt?
5. 3. 5	Wird durch das beigefügte Schriftstück vorschriftsgemäß die geistige Gesundheit von [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] bescheinigt?
Feststellung des Berufs	
5. 4. 1	Welcher Beruf kann in Ihrem Land aufgrund des beigefügten Ausbildungsnachweises aufgenommen werden?
5. 4. 2	> Wenn es sich um einen Arztberuf handelt, welche Fachrichtung?
5. 4. 3	>> Welche Art der Anerkennung?
5. 4. 4	>>> Bei automatischer Anerkennung bitte medizinische Fachrichtung angeben.
5. 4. 5	> Wenn es sich um einen Zahnarztberuf handelt, welche Fachrichtung?
5. 4. 6	>> Welche Art der Anerkennung?
5. 4. 7	>>> Bei automatischer Anerkennung bitte Fachrichtung angeben.
5. 4. 8	> Bitte angeben:
5. 4. 9	>> Bitte angeben:
5. 5	Wann wurde das beigefügte Schriftstück ausgestellt?
5. 6	Ist [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] rechtmäßige(r) Inhaber(in) des beigefügten Schriftstücks?
02 Fragen zur ständigen Niederlassung	
Fragen zur Feststellung des Berufs	
Feststellung des Berufs	
1. 1. 1	Handelt es sich in Ihrem Land bei "[\${Profession}]" um einen reglementierten Beruf?
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]"?
1. 1. 4	Welche Altersstufen kann ein Sekundarschullehrer unterrichten?
1. 1. 5	Welche Fächer kann ein Sekundarschullehrer unterrichten?
Berufsbezeichnung	
1. 2. 1	Ist die Berufsbezeichnung "[FreeTextTitle]" für den Beruf "[Profession]" in Ihrem Land reglementiert?
Ausbildungsnachweise von Drittländern	
1. 3. 1	Für die Ausübung welches Berufs haben Sie die Berufsqualifikationen anerkannt, die [Title] [FirstName] [SurName] in [CountryNotSubject] erworben hat?
1. 3. 2	> Wenn es sich um einen Arztberuf handelt, welche Fachrichtung?
1. 3. 3	>> Welche Art der Anerkennung?
1. 3. 4	>>> Bei automatischer Anerkennung bitte medizinische Fachrichtung angeben.
1. 3. 5	> Wenn es sich um einen Zahnarztberuf handelt, welche Fachrichtung?
1. 3. 6	>> Welche Art der Anerkennung?
1. 3. 7	>>> Bei automatischer Anerkennung bitte Fachrichtung angeben.
1. 3. 8	> Bitte angeben:
1. 3. 9	>> Bitte angeben:
Fragen zum/zur Berufsangehörigen	
Staatsangehörigkeit	
2. 1. 1	Ist [Title] [FirstName] [SurName] Staatsbürger(in) Ihres Mitgliedstaats?
Inhaber(in) eines Ausbildungsnachweises	
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?
2. 2. 2	> Auf welchem Niveau?
2. 2. 3	Verfügt [Title] [FirstName] [SurName] rechtmäßig über Berufsqualifikationen, die in Ihrem Land zur Aufnahme des Berufs "[Profession]" berechtigen?
2. 2. 4	> Auf welchem Niveau?
2. 2. 5	Ist [Title] [FirstName] [SurName] rechtmäßig im Besitz von Ausbildungsnachweisen, die zur Aufnahme des Berufs "[Profession]" berechtigen und reglementierte Ausbildungsgänge bescheinigen?
2. 2. 6	> Auf welchem Niveau?
2. 2. 7	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?
Ausbildung absolviert	
2. 3. 1	Hat [Title] [FirstName] [SurName] in Ihrem Land eine Teilzeitausbildung absolviert, um den Ausbildungsnachweis "[FreeTextDiploma]" zu erwerben?
Mitglied des Verbands	
2. 4. 1	Ist [Title] [FirstName] [SurName] Mitglied in einem Verband oder einer Organisation aus der Liste in Anhang I?
Fragen zur Feststellung der Qualifikation	
Ausbildungsnachweise von Drittländern	
3. 1. 1	Bei automatischer Anerkennung bitte Fachrichtung angeben.
3. 1. 2	>> Bitte angeben:
3. 1. 3	>>> Bitte angeben:
3. 1. 4	Haben Sie die Berufsqualifikationen, die [Title] [FirstName] [SurName] in [CountryNotSubject] erworben hat, erstmalig für den Beruf "[Profession]" anerkannt?
3. 1. 5	Wurden Berufsqualifikationen, die [Title] [FirstName] [SurName] in [CountryNotSubject] erworben hat, erstmalig durch Sie anerkannt?
3. 1. 6	> Für welchen Beruf?
3. 1. 7	>> Wenn es sich um einen Arztberuf handelt, welche Fachrichtung?
3. 1. 8	>>> Welche Art der Anerkennung?
3. 1. 9	Bei automatischer Anerkennung bitte medizinische Fachrichtung angeben.
3. 1. 10	>> Wenn es sich um einen Zahnarztberuf handelt, welche Fachrichtung?
3. 1. 11	>>> Welche Art der Anerkennung?
Inhaber(in) eines Ausbildungsnachweises	
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?
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?

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?
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?
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?
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?
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?
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?
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?
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?
Erworbene Rechte	
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?
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?
3. 3. 3	Verfügt [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] rechtmäßig über Ausbildungsnachweise, die ihm/ihr in Ihrem Land erworbene Rechte auf Ausübung des Berufs "[\${Profession}]" verleihen?
3. 3. 4	Wurde der Ausbildungsnachweis "[\${FreeTextDiploma}]" für den Beruf "[\${Profession}]" von der ehemaligen \${FormerCountry} ausgestellt?
3. 3. 5	> Auf welchem Niveau?
Ausbildung absolviert	
3. 4. 1	Ist die für den Beruf "[\${Profession}]" erforderliche Ausbildung in Ihrem Land reglementiert?
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?
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?
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?
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?
Fragen zur Berufserfahrung	
Ausbildungsnachweise von Drittländern	
4. 1. 1	Verfügt [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] über in Ihrem Land erlangte dreijährige Berufserfahrung als [\${Profession}]?
Erworbene Rechte	
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?
Spezielle pharmazeutische Tätigkeiten	
4. 3. 1	Hat [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] in Ihrem Land [\${TimePeriod}] lang rechtmäßig eine oder mehrere Tätigkeiten eines Apothekers ausgeübt?
4. 3. 2	> Welche der nachstehenden Tätigkeiten?
Annex IV activities	
4. 4. 1	Hat [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] in Ihrem Land den Beruf [\${Profession}] ausgeübt, der in Anhang IV der Richtlinie 2005/36/EG aufgeführt ist?
4. 4. 2	In welcher Form ist [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] der beruflichen Tätigkeit [\${Profession}] nachgegangen?
4. 4. 3	> War [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] mindestens drei Jahre mit technischen Aufgaben und mit der Verantwortung für mindestens eine Abteilung des Unternehmens betraut?
4. 4. 4	> Wie viele Jahre hat [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] den Beruf [\${Profession}] selbstständig oder als Geschäftsführer eines Unternehmens ausgeübt?
4. 4. 5	> Wie viele Jahre hat [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] den Beruf [\${Profession}] selbstständig oder als Geschäftsführer eines Unternehmens ausgeübt?

4. 4. 6	Hat [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] den Beruf [\$(Profession)] als Angestellter ausgeübt?
4. 4. 7	> Wie viele Jahre hat [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] den Beruf [\$(Profession)] als Angestellter ausgeübt?
4. 4. 8	Seit wann übt [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] den Beruf [\$(Profession)] nicht mehr aus?
Fragen zur Berufsausübung	
Recht auf Ausübung eines Berufs	
5. 1. 1	Ist [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] mit dem Ausbildungsnachweis "[\$(FreeTextDiploma)]" für den Beruf "[\$(Profession)]" berechtigt, die entsprechenden beruflichen Tätigkeiten in Ihrem Land auszuüben?
5. 1. 2	Hat [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] im Einklang mit Artikel 30 der Richtlinie 2005/36/EG das Recht, den ärztlichen Beruf als praktischer Arzt im Rahmen Ihres einzelstaatlichen Sozialversicherungssystems auszuüben?
5. 1. 3	> Seit wann?
5. 1. 4	Wurde die in Anwendung von Artikel 30 der Richtlinie 2005/36/EG ausgefertigte Bescheinigung rechtmäßig für [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] ausgestellt?
5. 1. 5	Zur Ausübung welches Berufs ist [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] in Ihrem Land berechtigt?
5. 1. 6	> Wenn es sich um einen Arztberuf handelt, welche Fachrichtung?
5. 1. 7	>> Welche Art der Anerkennung?
5. 1. 8	>>> Bei automatischer Anerkennung bitte medizinische Fachrichtung angeben.
5. 1. 9	> Wenn es sich um einen Zahnarztberuf handelt, welche Fachrichtung?
5. 1. 10	>> Welche Art der Anerkennung?
5. 1. 11	>>> Bei automatischer Anerkennung bitte Fachrichtung angeben.
5. 1. 12	Welche Altersstufen kann der Migrant [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] unterrichten?
5. 1. 13	Welche Fächer kann der Migrant [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] unterrichten?
5. 1. 14	> Bitte angeben:
5. 1. 15	>> Bitte angeben:
Berufliche Sanktionen	
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?
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).
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?
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).
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?
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).
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?
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).
Akte für die Anerkennung	
5. 3. 1	Sind Sie gemäß den in Ihrem Land geltenden rechtlichen Bestimmungen in der Lage, einen offiziellen Zuverlässigkeitsnachweis für [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] auszustellen?
5. 3. 2	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?
5. 3. 3	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?
5. 3. 4	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?
5. 3. 5	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?
Fragen zum beigefügten Dokument	
Ausbildungsnachweise von Drittländern	
6. 1. 1	Wird durch das beigefügte Schriftstück Berufserfahrung in Ihrem Land bescheinigt?
Inhaber(in) eines Ausbildungsnachweises	
6. 2. 1	Welchem Niveau entspricht der beigefügte Ausbildungsnachweis?

6. 2. 2	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?
6. 2. 3	> Auf welchem Niveau?
6. 2. 4	Werden durch den beigefügten Ausbildungsnachweis, der zur Aufnahme des Berufs "[\$(Profession)]" berechtigt, reglementierte Ausbildungsgänge bescheinigt?
6. 2. 5	> Auf welchem Niveau?
6. 2. 6	Werden durch den beigefügten Ausbildungsnachweis, der zur Aufnahme des Berufs "[\$(Profession)]" berechtigt, reglementierte, in Anhang III der Richtlinie aufgeführte Ausbildungsgänge bescheinigt?
Erworbene Rechte	
6. 3. 1	Verleiht der beigefügte Ausbildungsnachweis [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] in Ihrem Land erworbene Rechte auf Ausübung des Berufs "[\$(Profession)]"?
6. 3. 2	> Auf welchem Niveau?
Akte für die Anerkennung	
6. 4. 1	Wird durch das beigefügte Schriftstück vorschriftsgemäß die Zuverlässigkeit von [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] bescheinigt?
6. 4. 2	Wird durch das beigefügte Schriftstück vorschriftsgemäß bescheinigt, dass sich [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] nicht in Insolvenz befindet?
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?
6. 4. 4	Wird durch das beigefügte Schriftstück vorschriftsgemäß die körperliche Gesundheit von [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] bescheinigt?
6. 4. 5	Wird durch das beigefügte Schriftstück vorschriftsgemäß die geistige Gesundheit von [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] bescheinigt?
6. 4. 6	Wird durch das beigefügte Schriftstück bescheinigt, dass [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] den Beruf [\$(Profession)] in Ihrem Land ausgeübt hat?
6. 4. 7	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?
6. 4. 8	Wird durch das beigefügte Schriftstück bescheinigt, dass [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] den Beruf [\$(Profession)] selbstständig ausgeübt hat?
6. 4. 9	Wird durch das beigefügte Schriftstück bescheinigt, dass [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] den Beruf [\$(Profession)] als Geschäftsführer eines Unternehmens ausgeübt hat?
6. 4. 10	Wird durch das beigefügte Schriftstück bescheinigt, dass [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] den Beruf [\$(Profession)] als Angestellter ausgeübt hat?
6. 4. 11	Wird durch das beigefügte Schriftstück bescheinigt, dass [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] den Beruf [\$(Profession)] in leitender Stellung ausgeübt hat?
6. 4. 12	Wird auf dem beigefügten Schriftstück das Datum ausgewiesen, an dem [\$(Title) \$(FirstName) \$(SurName)] seine berufliche Tätigkeit als [\$(Profession)] eingestellt hat?
Ausbildung absolviert	
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?
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?
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?
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?
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?
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?
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?
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?
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?
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?
6. 5. 11	Wird anhand des beigefügten Schriftstücks belegt, dass eine vorherige Ausbildung für den Beruf [\$(Profession)] durchlaufen wurde?

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?
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?
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?
Feststellung des Berufs	
6. 6. 1	Welcher Beruf kann in Ihrem Land aufgrund des beigefügten Ausbildungsnachweises aufgenommen werden?
6. 6. 2	>>> Bei automatischer Anerkennung bitte medizinische Fachrichtung angeben.
6. 6. 3	> Wenn es sich um einen Arztberuf handelt, welche Fachrichtung?
6. 6. 4	>> Welche Art der Anerkennung?
6. 6. 5	> Wenn es sich um einen Zahnarztberuf handelt, welche Fachrichtung?
6. 6. 6	>> Welche Art der Anerkennung?
6. 6. 7	>>> Bei automatischer Anerkennung bitte Fachrichtung angeben.
6. 6. 8	> Bitte angeben:
6. 6. 9	>> Bitte angeben:
6. 7	Wann wurde das beigefügte Schriftstück ausgestellt?
6. 8	Ist [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] rechtmäßige(r) Inhaber(in) des beigefügten Schriftstücks?
Fragen zu sensiblen Daten*	
(Bitte beachten Sie, dass, auch wenn diese Fragen sensible Daten betreffen können, es rechtmäßig ist, sie zu stellen und auf sie zu antworten.)	
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?
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).
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?
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).
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?
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).
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?
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).
6. 4. 1	Wird durch das beigefügte Schriftstück vorschriftsgemäß die Zuverlässigkeit von [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] bescheinigt?
6. 4. 2	Wird durch das beigefügte Schriftstück vorschriftsgemäß bescheinigt, dass sich [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] nicht in Insolvenz befindet?
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?
6. 4. 4	Wird durch das beigefügte Schriftstück vorschriftsgemäß die körperliche Gesundheit von [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] bescheinigt?
6. 4. 5	Wird durch das beigefügte Schriftstück vorschriftsgemäß die geistige Gesundheit von [\${Title} \${FirstName} \${SurName}] bescheinigt?
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?
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}]"?
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?
Fragen zum/zur Berufsangehörigen	
Staatsangehörigkeit	
2. 1. 1	Ist [Title] [FirstName] [SurName] Staatsbürger(in) Ihres Mitgliedstaats?
Mitglied des Verbands	
2. 2. 1	Ist [Title] [FirstName] [SurName] Mitglied in einem Verband oder einer Organisation aus der Liste in Anhang I?
Fragen zur Feststellung der Qualifikation	
Ausbildung absolviert	
3. 1. 1	Ist die für den Beruf "[Profession]" erforderliche Ausbildung in Ihrem Land reglementiert?
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?
3. 1. 5	Ist "[FreeTextAbbreviatedTitle]" eine Kurzform des akademischen Titels "[FreeTextTitle]", der [Title] [FirstName] [SurName] in Ihrem Land für den Beruf "[Profession]" verliehen wurde?
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?
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?
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?
5. 1. 2	> Aus welchem Grund ist Ihnen nicht bekannt, ob [Title] [FirstName] [SurName] in Ihrem Land rechtmäßig niedergelassen ist?
5. 1. 3	Zur Ausübung welches Berufs ist [Title] [FirstName] [SurName] in Ihrem Land rechtmäßig niedergelassen?
5. 1. 4	> Wenn es sich um einen Arztberuf handelt, welche Fachrichtung?
5. 1. 5	>> Welche Art der Anerkennung?
5. 1. 6	>>> Bei automatischer Anerkennung bitte medizinische Fachrichtung angeben.
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?
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?
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?
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?
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?
5. 1. 17	>> Welche Art der Anerkennung?
5. 1. 18	>>> Bei automatischer Anerkennung bitte Fachrichtung angeben.
5. 1. 19	> Bitte angeben:
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?

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?

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?

Fragen zu sensiblen Daten*

(Bitte beachten Sie, dass, auch wenn diese Fragen sensible Daten betreffen können, es rechtmäßig ist, sie zu stellen und auf sie zu antworten.)

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?

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?

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?

5. 1. 17 Welche Art der Anerkennung?

5. 1. 18 Bei automatischer Anerkennung bitte Fachrichtung angeben.