



IMI REPORT

Nummer: 27518.1

PQ - Berufsqualifikationen - Informationsanfrage

Zusammenfassung

Fristen

Frist in Tagen, innerhalb der eine Antwort ersucht wird	7
Frist in Tagen, innerhalb der die Antwort gesendet wird	7
Versanddatum	11/10/2021
Angenommen am	11/10/2021
Fälligkeitsdatum	18/10/2021

Zweck und Hintergrund der Anfrage

Art der Anfrage	Anfrage zur ständigen Niederlassung eines/einer Berufsangehörigen
Anfragekategorie	[A] Fragen zum Beruf und zur Berufstätigkeit [B] Fragen zum/zur Berufsangehörigen (Inhaber der Qualifikation) [C] Fragen zur Qualifikation, zum Diplom, zur Ausbildung und/oder zur Berufsbezeichnung [D] Fragen zu Sanktionen [E] Berufsspezifische Fragen (Apotheker, Krankenschwestern/Krankenpfleger, Lehrkräfte) [X] Fragen zu angehängten Dokumenten
Begründung der Anfrage	Angebrachte und berechtigte Zweifel an den von dem/der Berufsangehörigen übermittelten Dokumenten
Lokale/nationale Referenznummer der Anfrage des Absenders (falls zutreffend)	123456789
Hintergrundinformationen (falls relevant)	(en) sample text

Angaben zum/zur Berufsangehörigen

Informationen seitens des Senders

Vorname(n) des/der Berufsangehörigen	sample text
Nachname(n) des/der Berufsangehörigen	sample text
Staatsangehörigkeit des/der Berufsangehörigen	Österreichisch
Geburtsdatum und -ort des/der Berufsangehörigen	Bekannt
Geburtsdatum	01/04/2020
Geburtsland	Österreich
Geburtsort	sample text

Anschrift des/der Berufsangehörigen im Empfängermitgliedstaat	Bekannt
Land	Österreich
Bundesland/Region	Burgenland
Region/Gebiet	sample text
Ort	sample text
Postleitzahl	123456789
Straße und Hausnummer	sample text
Anschrift des/der Berufsangehörigen im Land des Absenders	Bekannt
Land	Österreich
Bundesland/Region	Burgenland
Region/Gebiet	sample text
Ort	sample text
Postleitzahl	123456789
Straße und Hausnummer	sample text
Kontaktdaten des/der Berufsangehörigen	Verfügbar
Telefonnummer	+123456789
E-Mail-Adresse	sample@text.imi
Website	https://www.sample.com
Weitere Informationen zum/zur Berufsangehörigen (sonstige Kontaktdaten)	(en) sample text
Beruf	Bekannt
Branche	Luftfahrt
Beruf	Flugbegleitpersonal/Flugbegleiter
Qualifikationsnachweis erworben in	Österreich
Kopie des Diploms/Qualifikationsnachweises des/der Berufsangehörigen	Verfügbar
Bezeichnung des Diploms	(en) sample text
Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - IMI System Hinzugefügt am: 11/10/2021 11:45 CEST
Alle relevanten Informationen über die Qualifikation des/der Berufsangehörigen (z. B. Land oder Einrichtung, wo diese erworben wurde)	(en) sample text

[A001] Ist der Beruf, der unter den Angaben zum/zur Berufsangehörigen genannt ist, in Ihrem Hoheitsgebiet reglementiert?

	[A001] Ist der Beruf, der unter den Angaben zum/zur Berufsangehörigen genannt ist, in Ihrem Hoheitsgebiet reglementiert?
Bestätigung	Vor Absenden der Anfrage hat der Absender die Datenbank der reglementierten Berufe (https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/regprof/) überprüft, konnte die gewünschten Informationen jedoch nicht finden.
Antwort	Keine Informationen verfügbar
Bitte erläutern, warum keine Informationen verfügbar sind	(en) sample text

[A002] Welche beruflichen Tätigkeiten fallen in Ihrem Hoheitsgebiet unter den Beruf?

	[A002] Welche beruflichen Tätigkeiten fallen in Ihrem Hoheitsgebiet unter den Beruf?
Antwort	(en) sample text

[A003] Fallen die folgenden beruflichen Tätigkeiten in Ihrem Hoheitsgebiet unter den Beruf?

[A003] Fallen die folgenden beruflichen Tätigkeiten in Ihrem Hoheitsgebiet unter den Beruf?	(en) sample text
Antwort	Antwort siehe unten
Ausführliche Antwort	(en) sample text

[A004] Ist der/die Berufsangehörige berechtigt, den angegebenen Beruf in Ihrem Land auszuüben?

	[A004] Ist der/die Berufsangehörige berechtigt, den angegebenen Beruf in Ihrem Land auszuüben?
Antwort	Nein
Ist er/sie berechtigt, einen anderen Beruf auszuüben?	Ja
In welcher Branche darf er/sie einen Beruf ausüben?	Architektur und Bauwesen
Beruf	Klima- und Kühltechniker, Kälteanlagenbauer Heizungstechniker/Heizungsbauer/Heizungsmonteur, Lüftungstechniker/Lüftungsanlagenbauer

[A005] Welchen Beruf darf der/die Berufsangehörige in Ihrem Land ausüben?

	[A005] Welchen Beruf darf der/die Berufsangehörige in Ihrem Land ausüben?
Antwort (Branche)	Architektur und Bauwesen
Beruf	Klima- und Kühltechniker, Kälteanlagenbauer Heizungstechniker/Heizungsbauer/Heizungsmonteur, Lüftungstechniker/Lüftungsanlagenbauer

[A006] Zu welchem Beruf eröffnet der beigefügte Nachweis der Berufsqualifikation den Zugang?

	[A006] Zu welchem Beruf eröffnet der beigefügte Nachweis der Berufsqualifikation den Zugang? (Siehe Anlage zur Registerkarte mit den Angaben zum/zur Berufsangehörigen.)
Antwort (Branche)	Architektur und Bauwesen
Beruf	Klima- und Kühltechniker, Kälteanlagenbauer Heizungstechniker/Heizungsbauer/Heizungsmonteur, Lüftungstechniker/Lüftungsanlagenbauer

[A007] Hat der/die Berufsangehörige in Ihrem Land eine dreijährige Berufserfahrung in dem auf der Registerkarte mit den Angaben zum/zur Berufsangehörigen genannten Beruf erworben?

	[A007] Hat der/die Berufsangehörige in Ihrem Land eine dreijährige Berufserfahrung in dem auf der Registerkarte mit den Angaben zum/zur Berufsangehörigen genannten Beruf erworben?
Antwort	Nein
Verfügt er/sie in Ihrem Land über eine dreijährige Berufserfahrung in einem anderen vergleichbaren Beruf?	Ja
Bitte geben Sie den Beruf an und machen Sie nähere Angaben zur Berufserfahrung	(en) sample text

[A008] Hat der/die Berufsangehörige in Ihrem Land in den letzten fünf Jahren ab dem Datum des Antrags auf Anerkennung mindestens drei Jahre lang die berufsbezogenen Tätigkeiten tatsächlich und rechtmäßig ausgeübt?

	[A008] Hat der/die Berufsangehörige in Ihrem Land in den letzten fünf Jahren ab dem Datum des Antrags auf Anerkennung mindestens drei Jahre lang die berufsbezogenen Tätigkeiten tatsächlich und rechtmäßig ausgeübt? (Siehe den betreffenden, auf der Registerkarten mit den Angaben zum/zur Berufsangehörigen genannten Beruf)
Datum, an dem die Anerkennung beantragt wurde/ab dem die letzten fünf Jahre zu zählen sind	03/10/2021
Antwort	Nein
Hat er/sie im gleichen Zeitraum Tätigkeiten eines vergleichbaren Berufs ausgeübt?	Ja
Bitte geben Sie den Beruf an und machen Sie nähere Angaben zur Berufserfahrung	(en) sample text

[A009] Ist der/die Berufsangehörige berechtigt, die entsprechenden beruflichen Tätigkeiten im gesamten Hoheitsgebiet Ihres Landes auszuüben?

	[A009] Ist der/die Berufsangehörige berechtigt, die entsprechenden beruflichen Tätigkeiten im gesamten Hoheitsgebiet Ihres Landes auszuüben?
Antwort	Keine Informationen verfügbar
Bitte erläutern Sie, warum keine Informationen verfügbar sind	(en) sample text

[A010] Hat der/die Berufsangehörige in Ihrem Hoheitsgebiet eine in Anhang IV der Richtlinie 2005/36/EG aufgeführte berufliche Tätigkeit ausgeübt?

	[A010] Hat der/die Berufsangehörige in Ihrem Hoheitsgebiet eine in Anhang IV der Richtlinie 2005/36/EG aufgeführte berufliche Tätigkeit ausgeübt?
Antwort	Ja, Einzelheiten siehe unten
Ausführliche Antwort	(en) sample text

[A011] Hat der/die Berufsangehörige in Ihrem Hoheitsgebiet die folgende berufliche Tätigkeit ausgeübt?

	[A011] Hat der/die Berufsangehörige in Ihrem Hoheitsgebiet die folgende berufliche Tätigkeit ausgeübt?
Berufliche Tätigkeit:	(en) sample text
Antwort	Ja, Einzelheiten siehe unten
Ausführliche Antwort/Erläuterung, warum keine Informationen verfügbar sind	(en) sample text

[A012] Hat der/die Berufsangehörige die berufliche Tätigkeit in dem auf der Registerkarte mit den Angaben zum/zur Berufsangehörigen genannten Beruf als Angestellte/r ausgeübt?

	[A012] Hat der/die Berufsangehörige die berufliche Tätigkeit in dem auf der Registerkarte mit den Angaben zum/zur Berufsangehörigen genannten Beruf als Angestellte/r ausgeübt? Falls ja, wie lange?
Antwort	Ja
Wie lange? (Bitte machen Sie nähere Angaben)	(en) sample text

[A013] Ist Ihnen bekannt, ob der/die Berufsangehörige eine berufliche Tätigkeit ausgeübt hat? Wenn ja, geben Sie bitte an, in welcher Eigenschaft/Stellung und wie lange.

	[A013] Ist Ihnen bekannt, ob der/die Berufsangehörige eine berufliche Tätigkeit ausgeübt hat? Wenn ja, geben Sie bitte an, in welcher Eigenschaft/Stellung und wie lange.
Antwort	Ja, Einzelheiten siehe unten

In welcher Eigenschaft/Stellung?	als Angestellte/r als Selbständige/r als Leiter/in des Unternehmens als Geschäftsführer/in in leitender Stellung Sonstiges, wie unten angegeben
Eigenschaft/Stellung	(en) sample text
Zeitraum, in dem die berufliche Tätigkeit ausgeübt wurde, sowie sonstige relevante Angaben	(en) sample text

[A014] Hat der/die Berufsangehörige eine mindestens dreijährige Tätigkeit mit technischen Aufgaben und mit der Verantwortung für mindestens eine Abteilung des Unternehmens ausgeübt?

	[A014] Hat der/die Berufsangehörige eine mindestens dreijährige Tätigkeit mit technischen Aufgaben und mit der Verantwortung für mindestens eine Abteilung des Unternehmens ausgeübt?
Antwort	Keine Informationen verfügbar
Bitte erläutern Sie, warum keine Informationen verfügbar sind	(en) sample text

[A020] Ist Ihnen bekannt, wann der/die Berufsangehörige die Ausübung der beruflichen Tätigkeit in dem auf der Registerkarte mit den Angaben zum/zur Berufsangehörigen genannten Beruf aufgenommen hat?

	[A020] Ist Ihnen bekannt, wann der/die Berufsangehörige die Ausübung der beruflichen Tätigkeit in dem auf der Registerkarte mit den Angaben zum/zur Berufsangehörigen genannten Beruf aufgenommen hat?
Antwort	Ja, Einzelheiten siehe unten
Datum, an dem der/die Berufsangehörige die berufliche Tätigkeit aufgenommen hat, und sonstige relevante Informationen	(en) sample text

[A021] Ist Ihnen bekannt, wann der/die Berufsangehörige die Ausübung der beruflichen Tätigkeit in dem auf der Registerkarte mit den Angaben zum/zur Berufsangehörigen genannten Beruf beendet hat?

	[A021] Ist Ihnen bekannt, wann der/die Berufsangehörige die Ausübung der beruflichen Tätigkeit in dem auf der Registerkarte mit den Angaben zum/zur Berufsangehörigen genannten Beruf beendet hat?
Antwort	Ja, Einzelheiten siehe unten
Datum, an dem der/die Berufsangehörige die Ausübung der beruflichen Tätigkeit beendet hat, und sonstige relevante Informationen	(en) sample text

[A022] Wie lange hat der/die Berufsangehörige die berufliche Tätigkeit in dem auf der Registerkarte mit den Angaben zum/zur Berufsangehörigen genannten Beruf ausgeübt?

	[A022] Wie lange hat der/die Berufsangehörige die berufliche Tätigkeit in dem auf der Registerkarte mit den Angaben zum/zur Berufsangehörigen genannten Beruf ausgeübt?
Antwort	(en) sample text

Nachweise und weitere Informationen

Ergänzende Informationen für die Anfrage	(en) sample text
Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - IMI System Hinzugefügt am: 11/10/2021 11:45 CEST
Kontaktperson für die Anfrage	sample text
Ergänzende Informationen für die Antwort	(en) sample text

Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - Training authority Hinzugefügt am: 11/10/2021 11:54 CEST
Kontaktperson für die Antwort	sample text
Lokale/nationale Referenznummer des Empfängers	sample text
	Dokumente, die nach Senden der Anfrage hinzugefügt wurden, sind auf der Registerkarte „Nachrichten und Anhänge“ zu finden.

[B001] Ist der/die Berufsangehörige Staatsangehörige/r Ihres Mitgliedstaats?

	[B001] Ist der/die Berufsangehörige Staatsangehörige/r Ihres Mitgliedstaats?
Antwort	Nein
Die Staatsangehörigkeit des/der Berufsangehörigen ist	Bekannt
Staatsangehörigkeit	Österreich

[B002] Ist der/die Berufsangehörige Mitglied eines Verbands oder einer Organisation?

	[B002] Ist der/die Berufsangehörige Mitglied eines Verbands oder einer Organisation?
Antwort	Yes
Name des Verbands/der Organisation	(en) sample text

[B003] Ist der/die Berufsangehörige rechtmäßig im Hoheitsgebiet Ihres Mitgliedstaats niedergelassen?

	[B003] Ist der/die Berufsangehörige rechtmäßig im Hoheitsgebiet Ihres Mitgliedstaats niedergelassen?
Antwort	Yes

[B091] Können Sie ein Dokument über die psychische Gesundheit des/der Berufsangehörigen ausstellen und/oder beifügen?

	[B091] Können Sie ein Dokument über die psychische Gesundheit des/der Berufsangehörigen ausstellen und/oder beifügen? (Das Dokument ist für die Anerkennung der Qualifikation des/der Berufsangehörigen erforderlich)
Antwort	Ja
Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - Training authority Hinzugefügt am: 11/10/2021 12:00 CEST

[B092] Können Sie ein Dokument über die physische Gesundheit des/der Berufsangehörigen ausstellen und/oder beifügen?

	[B092] Können Sie ein Dokument über die physische Gesundheit des/der Berufsangehörigen ausstellen und/oder beifügen? (Das Dokument ist für die Anerkennung der Qualifikation des/der Berufsangehörigen erforderlich)
Antwort	Ja
Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - Training authority Hinzugefügt am: 11/10/2021 12:00 CEST

[B093] Können Sie ein Dokument über die Zuverlässigkeit des/der Berufsangehörigen ausstellen und/oder beifügen?

	[B093] Können Sie ein Dokument über die Zuverlässigkeit des/der Berufsangehörigen ausstellen und/oder beifügen? (Das Dokument ist für die Anerkennung der Qualifikation des/der Berufsangehörigen erforderlich)
Antwort	Ja

Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - Training authority Hinzugefügt am: 11/10/2021 12:00 CEST
--------	---

[B094] Können Sie ein Dokument ausstellen und/oder beifügen, aus dem die Konkursfreiheit des/der Berufsangehörigen hervorgeht?

	[B094] Können Sie ein Dokument ausstellen und/oder beifügen, aus dem die Konkursfreiheit des/der Berufsangehörigen hervorgeht? (Das Dokument ist für die Anerkennung der Qualifikation des/der Berufsangehörigen erforderlich)
Antwort	Ja
Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - Training authority Hinzugefügt am: 11/10/2021 12:00 CEST

Nachweise und weitere Informationen

Ergänzende Informationen für die Anfrage	(en) sample text
Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - IMI System Hinzugefügt am: 11/10/2021 11:45 CEST
Kontaktperson für die Anfrage	
Ergänzende Informationen für die Antwort	(en) sample text
Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - Training authority Hinzugefügt am: 11/10/2021 12:00 CEST
Kontaktperson für die Antwort	sample text
Lokale/nationale Referenznummer des Empfängers	sample text

[C001] Haben Sie die Qualifikation des/der Berufsangehörigen anerkannt? Wenn ja, für welchen Beruf?

	[C001] Haben Sie die Qualifikation des/der Berufsangehörigen anerkannt? Wenn ja, für welchen Beruf?
Antwort	Ja
In welcher Branche?	Architektur und Bauwesen
Für welchen Beruf?	Klima- und Kühltechniker, Kälteanlagenbauer Heizungstechniker/Heizungsbauer/Heizungsmonteur, Lüftungstechniker/Lüftungsanlagenbauer

[C002] Welche Berufsqualifikation wird dem/der Berufsangehörigen in Ihrem Hoheitsgebiet ausgestellt?

	[C002] Welche Berufsqualifikation wird dem/der Berufsangehörigen in Ihrem Hoheitsgebiet ausgestellt?
Antwort	(en) sample text

[C003] Verfügt der Berufsangehörige rechtmäßig über einen Nachweis von Berufsqualifikationen, der in Ihrem Hoheitsgebiet Zugang zu dem Beruf gewährt?

	[C003] Verfügt der/die Berufsangehörige rechtmäßig über einen Nachweis von Berufsqualifikationen, der in Ihrem Hoheitsgebiet Zugang zu dem Beruf gewährt?
Antwort	Ja
Einzelheiten zu den Qualifikationen des/der Berufsangehörigen, einschließlich Angaben zum Qualifikationsniveau	(en) sample text

[C004] Ist der/die Berufsangehörige rechtmäßig im Besitz eines Ausbildungsnachweises, der Zugang zu dem Beruf gewährt und der die reglementierte Ausbildung belegt?

	[C004] Ist der/die Berufsangehörige rechtmäßig im Besitz eines Ausbildungsnachweises, der Zugang zu dem Beruf gewährt und der die reglementierte Ausbildung belegt?
Antwort	Ja
Ausführliche Antwort (zu Qualifikationen, allgemeiner und beruflicher Bildung, einschließlich des Qualifikationsniveaus, oder Erläuterung, warum keine Informationen verfügbar sind)	(en) sample text

[C005] Verfügt der/die Berufsangehörige über einen Ausbildungsnachweis, der den erfolgreichen Abschluss einer von Ihnen anerkannten Ausbildung bescheinigt?

	[C005] Verfügt der/die Berufsangehörige über einen Ausbildungsnachweis, der den erfolgreichen Abschluss einer von Ihnen anerkannten Ausbildung bescheinigt?
Antwort	Ja
Ausführliche Antwort (zu Qualifikationen, allgemeiner und beruflicher Bildung, einschließlich des Qualifikationsniveaus, oder Erläuterung, warum keine Informationen verfügbar sind)	(en) sample text

[C006] Hat der/die Berufsangehörige für den Erwerb des Diploms in Ihrem Land eine Ausbildung auf Teilzeitbasis absolviert?

	[C006] Hat der/die Berufsangehörige für den Erwerb des Diploms in Ihrem Land eine Ausbildung auf Teilzeitbasis absolviert?
Antwort	Ja
Einzelheiten zur Ausbildung auf Teilzeitbasis oder Erläuterung, warum keine Informationen verfügbar sind	(en) sample text

[C007] Ist der/die Berufsangehörige rechtmäßig im Besitz eines Diploms, das für Ihr Land in Anhang V der Richtlinie 2005/36/EG aufgeführt ist?

	[C007] Ist der/die Berufsangehörige rechtmäßig im Besitz eines Diploms, das für Ihr Land in Anhang V der Richtlinie 2005/36/EG aufgeführt ist?
Antwort	Keine Informationen verfügbar
Bitte erläutern, warum keine Informationen verfügbar sind	(en) sample text

[C010] Hat das Diplom des/der Berufsangehörigen in Ihrem Hoheitsgebiet dieselbe Rechtsgültigkeit wie das von Ihnen ausgestellte Diplom, und fällt es unter die automatische Anerkennung?

	[C010] Hat das Diplom des/der Berufsangehörigen in Ihrem Hoheitsgebiet dieselbe Rechtsgültigkeit wie das von Ihnen ausgestellte Diplom, und fällt das Diplom hinsichtlich der Aufnahme und Ausübung der beruflichen Tätigkeiten unter die automatische Anerkennung?
Antwort	Keine Informationen verfügbar
Bitte erläutern, warum keine Informationen verfügbar sind	(en) sample text

[C011] Ist der/die Berufsangehörige rechtmäßig im Besitz von Ausbildungsnachweisen, die ihm/ihr in Ihrem Hoheitsgebiet erworbene Rechte für die Ausübung des Berufs verleihen?

	[C011] Ist der/die Berufsangehörige rechtmäßig im Besitz von Ausbildungsnachweisen, die ihm/ihr in Ihrem Hoheitsgebiet erworbene Rechte für die Ausübung des Berufs verleihen?
Antwort	Nein, Einzelheiten siehe unten
Ausführliche Antwort	(en) sample text

[C012] Wurde das für den Beruf genannte Diplom von einem ehemaligen Land ausgestellt?

	[C012] Wurde das für den Beruf genannte Diplom von einem ehemaligen Land ausgestellt?
Antwort	Ja
Ausführliche Antwort (einschließlich Angaben zum Ausstellungsland und zum Qualifikationsniveau)	(en) sample text

[C013] Wird mit dem Diplom des/der Berufsangehörigen der erfolgreiche Abschluss der Ausbildung gemäß Artikel 23 der Richtlinie 2005/36/EG bescheinigt?

	[C013] Wird mit dem Diplom des/der Berufsangehörigen der erfolgreiche Abschluss der Ausbildung gemäß Artikel 23 der Richtlinie 2005/36/EG bescheinigt?
Antwort	Nein
Erläutern Sie bitte die Gründe	(en) sample text

[C014] Wird das Diplom des/der Berufsangehörigen von Ihnen mit den Diplomen gleichgestellt, die im maßgeblichen Anhang zur Richtlinie 2005/36/EG für Ihr Land aufgeführt werden?

	[C014] Wird das Diplom des/der Berufsangehörigen von Ihnen mit den Diplomen gleichgestellt, die im maßgeblichen Anhang zur Richtlinie 2005/36/EG für Ihr Land aufgeführt werden?
Antwort	Nein
Erläutern Sie bitte die Gründe	(en) sample text

[C020] Haben Sie die Berufsqualifikation, die der/die Berufsangehörige im folgenden Land erworben hat, zum ersten Mal anerkannt?

[C020] Haben Sie die Berufsqualifikation, die der/die Berufsangehörige im folgenden Land erworben hat, zum ersten Mal anerkannt?	Österreich
Antwort	Ja
Haben Sie die Qualifikation für den Beruf anerkannt, der unter den Angaben zum/zur Berufsangehörigen angegeben ist?	Ja
Bitte Einzelheiten zur Anerkennungsentscheidung angeben (z. B. Datum)	(en) sample text

[C025] Ist die Ausbildung, die zur Qualifikation des/der Berufsangehörigen führt, in Ihrem Hoheitsgebiet reglementiert?

	[C025] Ist die Ausbildung, die zur Qualifikation des/der Berufsangehörigen führt, in Ihrem Hoheitsgebiet reglementiert? (Bitte machen Sie nähere Angaben)
Antwort	Ja
Ausführliche Antwort	(en) sample text

[C030] Können Sie bestätigen, wann das Diplom des/der Berufsangehörigen ausgestellt wurde?

	[C030] Können Sie bestätigen, wann das Diplom des/der Berufsangehörigen ausgestellt wurde?
Antwort	Ja
Datum (an dem das Diplom ausgestellt wurde)	03/10/2021

[C031] Ist bekannt, wann der/die Berufsangehörige mit der Ausbildung für den Erwerb des Diploms begonnen hat?

	[C031] Ist bekannt, wann der/die Berufsangehörige mit der Ausbildung für den Erwerb des Diploms begonnen hat?
--	---

Antwort	Ja
Datum (Beginn der Ausbildung)	03/10/2021

[C033] Können Sie Angaben zur Dauer der Ausbildung machen, die der/die Berufsangehörige für den Erwerb des Diploms absolviert hat?

	[C033] Können Sie Angaben zur Dauer der Ausbildung machen, die der/die Berufsangehörige für den Erwerb des Diploms absolviert hat?
Antwort	Ja
Dauer der Ausbildung	(en) sample text

[C034] Können Sie ausführliche Angaben zum Inhalt der Ausbildung des/der Berufsangehörigen machen?

	[C034] Können Sie ausführliche Angaben zum Inhalt der Ausbildung des/der Berufsangehörigen machen?
Antwort	Ja
Inhalt der Ausbildung des/der Berufsangehörigen	(en) sample text
Ergänzende Informationen	(en) sample text

[C032] Hat der/die Berufsangehörige für die berufliche Tätigkeit eine vorherige Ausbildung absolviert, die durch eine Bescheinigung belegt ist?

	[C032] Hat der/die Berufsangehörige für die berufliche Tätigkeit eine vorherige Ausbildung absolviert, die durch ein staatlich anerkanntes Zeugnis bescheinigt oder von einer zuständigen Berufsorganisation als vollwertig anerkannt ist?
Antwort	Ja
Bitte Einzelheiten angeben	(en) sample text

[C080] Wie lautet die Berufsbezeichnung zur Ausübung des Berufs, der unter den Angaben zum/zur Berufsangehörigen genannt ist?

	[C080] Wie lautet die Berufsbezeichnung zur Ausübung des Berufs, der unter den Angaben zum/zur Berufsangehörigen genannt ist? Geben Sie bitte auch etwaige abgekürzte Formen der Berufsbezeichnung an.
Antwort	(en) sample text

[C081] Ist die folgende Berufsbezeichnung für den unter den Angaben zum/zur Berufsangehörigen genannten Beruf in Ihrem Hoheitsgebiet reguliert?

[C081] Ist die folgende Berufsbezeichnung für den unter den Angaben zum/zur Berufsangehörigen genannten Beruf in Ihrem Hoheitsgebiet reguliert?	(en) sample text
Antwort	Nein
Weitere Informationen	(en) sample text

[C082] Entspricht die folgende Berufsbezeichnung/Abkürzung der Qualifikation des/der Berufsangehörigen?

[C082] Entspricht die folgende Berufsbezeichnung/Abkürzung der Qualifikation des/der Berufsangehörigen?	(en) sample text
Antwort	Nein, Einzelheiten siehe unten
Weitere Informationen	(en) sample text

[C090] Hat die in Ihrem Hoheitsgebiet ansässige Ausbildungseinrichtung im Rahmen von Artikel 50 Absatz 3 den Ausbildungsgang an der Einrichtung bescheinigt, die die dem Ausbildungsnachweis des/der Berufsangehörigen zugrunde liegende

Ausbildung erteilt hat?

	[C090] Hat die in Ihrem Hoheitsgebiet ansässige Ausbildungseinrichtung im Rahmen von Artikel 50 Absatz 3 den Ausbildungsgang an der Einrichtung bescheinigt, die die dem Ausbildungsnachweis des/der Berufsangehörigen zugrunde liegende Ausbildung erteilt hat?
Antwort	Antwort siehe unten
Ausführliche Antwort	(en) sample text

[C091] Entspricht der ausgestellte Ausbildungsnachweis des/der Berufsangehörigen im Kontext des Artikels 50 Absatz 3 demjenigen, der verliehen worden wäre, wenn der Ausbildungsgang vollständig in Ihrem Hoheitsgebiet absolviert worden wäre?

	[C091] Entspricht der ausgestellte Ausbildungsnachweis des/der Berufsangehörigen im Kontext des Artikels 50 Absatz 3 demjenigen, der verliehen worden wäre, wenn der Ausbildungsgang vollständig in Ihrem Hoheitsgebiet absolviert worden wäre?
Antwort	Antwort siehe unten
Ausführliche Antwort	(en) sample text

[C092] Werden im Kontext des Artikels 50 Absatz 3 mit dem Ausbildungsnachweis des/der Berufsangehörigen in Ihrem Hoheitsgebiet dieselben beruflichen Rechte verliehen, wie es der Fall wäre, wenn der Ausbildungsgang in Ihrem Hoheitsgebiet absolviert worden wäre?

	[C092] Werden im Kontext des Artikels 50 Absatz 3 mit dem Ausbildungsnachweis des/der Berufsangehörigen in Ihrem Hoheitsgebiet dieselben beruflichen Rechte verliehen, wie es der Fall wäre, wenn der Ausbildungsgang in Ihrem Hoheitsgebiet absolviert worden wäre?
Antwort	Antwort siehe unten
Ausführliche Antwort	(en) sample text

Nachweise und weitere Informationen

Ergänzende Informationen für die Anfrage	(en) sample text
Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - IMI System Hinzugefügt am: 11/10/2021 11:45 CEST
Kontaktperson für die Anfrage	sample text
Ergänzende Informationen für die Antwort	(en) sample text
Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - Training authority Hinzugefügt am: 11/10/2021 12:00 CEST
Kontaktperson für die Antwort	sample text
Lokale/nationale Referenznummer des Empfängers	sample text

[D010] Können Sie bestätigen, dass gegen den/die Berufsangehörige/n in Ihrem Hoheitsgebiet keine berufsbezogenen disziplinarischen Sanktionen, auch nicht mit vorübergehender Wirkung, verhängt wurden?

	[D010] Können Sie bestätigen, dass gegen den/die Berufsangehörige/n in Ihrem Hoheitsgebiet keine berufsbezogenen disziplinarischen Sanktionen, auch nicht mit vorübergehender Wirkung, verhängt wurden?
Antwort	Nein
Bitte erläutern, warum keine Bestätigung möglich ist	(en) sample text

[D011] Wurde Ihrer Kenntnis nach gegen den/die Berufsangehörige/n in Ihrem Mitgliedstaat oder in einem anderen Land eine berufsbezogene disziplinarische Sanktion verhängt, einschließlich solcher mit vorübergehender Wirkung?

	[D011] Wurde Ihrer Kenntnis nach gegen den/die Berufsangehörige/n in Ihrem Mitgliedstaat oder in einem anderen Land eine berufsbezogene disziplinarische Sanktion verhängt, einschließlich solcher mit vorübergehender Wirkung?
Antwort	Ja
Geben Sie bitte Einzelheiten zu den Sanktionen an (z. B. Land, betreffende Sachverhalte, als letztes Mittel ergriffene Maßnahmen).	(en) sample text

[D020] Können Sie bestätigen, dass gegen den/die Berufsangehörige/n in Ihrem Hoheitsgebiet keine berufsbezogenen strafrechtlichen Sanktionen, auch nicht mit vorübergehender Wirkung, verhängt wurden?

	[D020] Können Sie bestätigen, dass gegen den/die Berufsangehörige/n in Ihrem Hoheitsgebiet keine berufsbezogenen strafrechtlichen Sanktionen, auch nicht mit vorübergehender Wirkung, verhängt wurden?
Antwort	Nein
Bitte erläutern, warum keine Bestätigung möglich ist	(en) sample text

[D021] Wurde Ihrer Kenntnis nach gegen den/die Berufsangehörige/n in Ihrem Mitgliedstaat oder in einem anderen Land eine berufsbezogene strafrechtliche Sanktion verhängt, einschließlich solcher mit vorübergehender Wirkung?

	[D021] Wurde Ihrer Kenntnis nach gegen den/die Berufsangehörige/n in Ihrem Mitgliedstaat oder in einem anderen Land eine berufsbezogene strafrechtliche Sanktion verhängt, einschließlich solcher mit vorübergehender Wirkung?
Antwort	Ja
Geben Sie bitte Einzelheiten zu den Sanktionen an (z. B. Land, betreffende Sachverhalte, als letztes Mittel ergriffene Maßnahmen).	(en) sample text

[D091] Können Sie ein Dokument ausstellen und/oder beifügen, aus dem hervorgeht, dass die Ausübung des maßgeblichen Berufes durch den/die Berufsangehörige/n nicht aufgrund eines schwerwiegenden standeswidrigen Verhaltens oder strafbarer Handlungen ausgesetzt oder untersagt worden ist?

	[D091] Können Sie ein Dokument ausstellen und/oder beifügen, aus dem hervorgeht, dass die Ausübung des maßgeblichen Berufes durch den/die Berufsangehörige/n nicht aufgrund eines schwerwiegenden standeswidrigen Verhaltens oder strafbarer Handlungen ausgesetzt oder untersagt worden ist? (Das Dokument ist für die Anerkennung der Qualifikation des/der Berufsangehörigen erforderlich)
Antwort	Ja
Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - Training authority Hinzugefügt am: 11/10/2021 12:11 CEST

Nachweise und weitere Informationen

Ergänzende Informationen für die Anfrage	(en) sample text
Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - IMI System Hinzugefügt am: 11/10/2021 11:45 CEST
Kontaktperson für die Anfrage	sample text
Ergänzende Informationen für die Antwort	(en) sample text
Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - Training authority Hinzugefügt am: 11/10/2021 12:11 CEST
Kontaktperson für die Antwort	sample text

Lokale/nationale Referenznummer des Empfängers	sample text
--	-------------

[EPH1] Apotheker/in - Können Sie bestätigen, dass die Ausbildung des/der Berufsangehörigen eine Gewähr dafür bot, dass die betreffende Person die unten aufgeführten Kenntnisse und Fähigkeiten erworben hat?

[EPH1] Können Sie bestätigen, dass die Ausbildung des/der Berufsangehörigen eine Gewähr dafür bot, dass die betreffende Person die unten aufgeführten Kenntnisse und Fähigkeiten erworben hat?	a) angemessene Kenntnisse der Arzneimittel und der zur Arzneimittelherstellung verwendeten Stoffe b) angemessene Kenntnisse der pharmazeutischen Technologie und der physikalischen, chemischen, biologischen und mikrobiologischen Prüfung der Arzneimittel c) angemessene Kenntnisse des Metabolismus und der Wirkungen von Arzneimitteln und Giftstoffen sowie der Anwendung von Arzneimitteln d) angemessene Kenntnisse zur Beurteilung der die Arzneimittel betreffenden wissenschaftlichen Angaben zur Erteilung einschlägiger Informationen e) angemessene Kenntnisse der rechtlichen und sonstigen Voraussetzungen im Zusammenhang mit der Ausübung der pharmazeutischen Tätigkeiten x) Sonstiges
Bitte machen Sie nähere Angaben	(en) sample text
Antwort	Ja
Ausführliche Antwort (obligatorisch)	(en) sample text

[EPH2] Apotheker/in - Können Sie bestätigen, dass der/die Berufsangehörige die unten aufgeführten pharmazeutischen Tätigkeiten ausübt hat?

[EPH2] Können Sie bestätigen, dass der/die Berufsangehörige die unten aufgeführten pharmazeutischen Tätigkeiten ausübt hat?	a) Herstellung der Darreichungsform von Arzneimitteln b) Herstellung und Prüfung von Arzneimitteln c) Arzneimittelprüfung in einem Laboratorium für die Prüfung von Arzneimitteln d) Lagerung, Qualitätserhaltung und Abgabe von Arzneimitteln auf der Großhandelsstufe e) Herstellung, Prüfung, Lagerung und Abgabe von Arzneimitteln in der Öffentlichkeit zugänglichen Apotheken f) Herstellung, Prüfung, Lagerung und Abgabe von Arzneimitteln in Krankenhausapotheken g) Information und Beratung über Arzneimittel x) Sonstiges
Bitte machen Sie nähere Angaben	(en) sample text
Antwort	Ja
Ausführliche Antwort (obligatorisch)	(en) sample text

[EPH3] Apotheker/in - Hat der/die Berufsangehörige in Ihrem Hoheitsgebiet in einem/dem unten angegebenen Zeitraum rechtmäßig eine oder mehrere Tätigkeiten als Apotheker/in ausgeübt?

[EPH3] Hat der/die Berufsangehörige in Ihrem Hoheitsgebiet in einem/dem unten angegebenen Zeitraum rechtmäßig eine oder mehrere Tätigkeiten als Apotheker/in ausgeübt?	(en) sample text
Antwort	Ja
In welcher der folgenden Tätigkeiten?	a) Herstellung der Darreichungsform von Arzneimitteln b) Herstellung und Prüfung von Arzneimitteln c) Arzneimittelprüfung in einem Laboratorium für die Prüfung von Arzneimitteln d) Lagerung, Qualitätserhaltung und Abgabe von Arzneimitteln auf der Großhandelsstufe e) Herstellung, Prüfung, Lagerung und Abgabe von Arzneimitteln in der Öffentlichkeit zugänglichen Apotheken f) Herstellung, Prüfung, Lagerung und Abgabe von Arzneimitteln in Krankenhausapotheken g) Information und Beratung über Arzneimittel x) Sonstiges
Bitte machen Sie nähere Angaben	(en) sample text

[EPH4] Apotheker/in - Wird in dem Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen bescheinigt, dass er/sie die Ausbildungsvoraussetzungen gemäß Artikel 44 der Richtlinie 2005/36/EG erfüllt?

[EPH4] Wird in dem Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen bescheinigt, dass er/sie die Ausbildungsvoraussetzungen gemäß Artikel 44 der Richtlinie 2005/36/EG erfüllt? (Siehe den Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen, der auf der Registerkarte mit den Angaben zum/zur Berufsangehörigen und/oder im Abschnitt „Unterlagen“ beigefügt ist)	
Antwort	Keine Informationen verfügbar

Bitte erläutern Sie, warum keine Informationen verfügbar sind	(en) sample text
---	------------------

[EDO1] Arzt/Ärztin - Arzt/Ärztin mit Grundausbildung - Wird in dem Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen bescheinigt, dass er/sie die Ausbildungsvoraussetzungen gemäß Artikel 24 der Richtlinie 2005/36/EG erfüllt?

	[EDO1] Wird in dem Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen bescheinigt, dass er/sie die Ausbildungsvoraussetzungen gemäß Artikel 24 der Richtlinie 2005/36/EG erfüllt? (Siehe den Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen, der auf der Registerkarte mit den Angaben zum/zur Berufsangehörigen und/oder im Abschnitt „Unterlagen“ beigefügt ist)
Antwort	Keine Informationen verfügbar
Bitte erläutern Sie, warum keine Informationen verfügbar sind	(en) sample text

[EDS1] Arzt/Ärztin - Facharzt/-ärztin - Wird in dem Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen bescheinigt, dass er/sie die Ausbildungsvoraussetzungen gemäß Artikel 25 der Richtlinie 2005/36/EG erfüllt?

	[EDS1] Wird in dem Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen bescheinigt, dass er/sie die Ausbildungsvoraussetzungen gemäß Artikel 25 der Richtlinie 2005/36/EG erfüllt? (Siehe den Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen, der auf der Registerkarte mit den Angaben zum/zur Berufsangehörigen und/oder im Abschnitt „Unterlagen“ beigefügt ist)
Antwort	Keine Informationen verfügbar
Bitte erläutern Sie, warum keine Informationen verfügbar sind	(en) sample text

[EDG1] Arzt/Ärztin - Praktische/r Arzt/Ärztin - Wird in dem Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen bescheinigt, dass er/sie die Ausbildungsvoraussetzungen gemäß Artikel 28 der Richtlinie 2005/36/EG erfüllt?

	[EDG1] Wird in dem Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen bescheinigt, dass er/sie die Ausbildungsvoraussetzungen gemäß Artikel 28 der Richtlinie 2005/36/EG erfüllt? (Siehe den Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen, der auf der Registerkarte mit den Angaben zum/zur Berufsangehörigen und/oder im Abschnitt „Unterlagen“ beigefügt ist)
Antwort	Keine Informationen verfügbar
Bitte erläutern Sie, warum keine Informationen verfügbar sind	(en) sample text

[EDG2] Arzt/Ärztin - Praktische/r Arzt/Ärztin - Ist der/die Berufsangehörige berechtigt, die Tätigkeiten eines praktischen Arztes/einer praktischen Ärztin im Rahmen Ihres nationalen Sozialversicherungssystems gemäß Artikel 30 der Richtlinie 2005/36/EG auszuüben?

	[EDG2] Ist der/die Berufsangehörige berechtigt, die Tätigkeiten eines praktischen Arztes/einer praktischen Ärztin im Rahmen Ihres nationalen Sozialversicherungssystems gemäß Artikel 30 der Richtlinie 2005/36/EG auszuüben?
Antwort	Ja
Wissen Sie, seit wann?	Ja
Seit wann?	03/10/2021

[EDG3] Arzt/Ärztin - Praktische/r Arzt/Ärztin - Ist dem/der Berufsangehörigen in Anwendung von Artikel 30 der Richtlinie 2005/36/EG ein Zeugnis ausgestellt worden? Falls ja, wann?

	[EDG3] Ist dem/der Berufsangehörigen in Anwendung von Artikel 30 der Richtlinie 2005/36/EG ein Zeugnis ausgestellt worden? Falls ja, wann?
Antwort	Ja
Wann erfolgte die Ausstellung?	03/10/2021

[EN01] Krankenschwester/-pfleger für allgemeine Pflege - Wird in dem Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen bescheinigt, dass er/sie die Ausbildungsvoraussetzungen gemäß Artikel 31 der Richtlinie 2005/36/EG erfüllt?

	[EN01] Wird in dem Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen bescheinigt, dass er/sie die Ausbildungsvoraussetzungen gemäß Artikel 31 der Richtlinie 2005/36/EG erfüllt? (Siehe den Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen, der auf der Registerkarte mit den Angaben zum/zur Berufsangehörigen und/oder im Abschnitt „Unterlagen“ beigefügt ist)
Antwort	Keine Informationen verfügbar
Bitte erläutern Sie, warum keine Informationen verfügbar sind	(en) sample text

[EN05] Krankenschwester/-pfleger - Ist der/die Berufsangehörige berechtigt, als spezialisierte/r Krankenschwester/-pfleger zu arbeiten? Wenn ja, geben Sie bitte die maßgebliche Spezialisierung an.

	[EN05] Ist der/die Berufsangehörige berechtigt, als spezialisierte/r Krankenschwester/-pfleger zu arbeiten? Wenn ja, geben Sie bitte die maßgebliche Spezialisierung an.
Antwort	Ja
Spezialisierung(en) (Mehrfachnennungen möglich)	Krankenschwester/-pfleger – Erwachsene Kinderkrankenschwester/-pfleger Krankenschwester/-pfleger für Personen mit Lernschwierigkeiten Krankenschwester/-pfleger – Psychiatrie Krankenschwester/-pfleger für allgemeine Pflege Krankenschwester/-pfleger im öffentlichen Gesundheitswesen Schulkrankenschwester/-pfleger Krankenschwester/-pfleger – Stufe zwei Altenpfleger / Fachaltenpfleger Rettungssanitäter Sonstige spezialisierte Krankenschwestern/-pfleger
Bitte machen Sie nähere Angaben	(en) sample text

[EN06] Krankenschwester/-pfleger - Ist der/die Berufsangehörige berechtigt, als spezialisierte/r Krankenschwester/-pfleger mit folgender Spezialisierung zu arbeiten?

[EN06] Ist der/die Berufsangehörige berechtigt, als spezialisierte/r Krankenschwester/-pfleger mit folgender Spezialisierung/folgenden Spezialisierungen zu arbeiten? (Es können mehrere Spezialisierungen gewählt werden)	Krankenschwester/-pfleger – Erwachsene Kinderkrankenschwester/-pfleger Krankenschwester/-pfleger für Personen mit Lernschwierigkeiten Krankenschwester/-pfleger – Psychiatrie Krankenschwester/-pfleger für allgemeine Pflege Krankenschwester/-pfleger im öffentlichen Gesundheitswesen Schulkrankenschwester/-pfleger Krankenschwester/-pfleger – Stufe zwei Altenpfleger / Fachaltenpfleger Rettungssanitäter Sonstige spezialisierte Krankenschwestern/-pfleger
Bitte machen Sie nähere Angaben	(en) sample text
Antwort	Antwort siehe unten
Ausführliche Antwort	(en) sample text

[EDE1] Zahnarzt/-ärztin - Zahnarzt/-ärztin mit Grundausbildung - Wird in dem Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen bescheinigt, dass er/sie die Ausbildungsvoraussetzungen gemäß Artikel 34 der Richtlinie 2005/36/EG erfüllt?

	[EDE1] Wird in dem Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen bescheinigt, dass er/sie die Ausbildungsvoraussetzungen gemäß Artikel 34 der Richtlinie 2005/36/EG erfüllt? (Siehe den Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen, der auf der Registerkarte mit den Angaben zum/zur Berufsangehörigen und/oder im Abschnitt „Unterlagen“ beigefügt ist)
Antwort	Keine Informationen verfügbar
Bitte erläutern Sie, warum keine Informationen verfügbar sind	(en) sample text

[EDE2] Zahnarzt/-ärztin - Fachzahnarzt/-ärztin - Wird in dem Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen bescheinigt, dass er/sie die Ausbildungsvoraussetzungen gemäß Artikel 35 der Richtlinie 2005/36/EG erfüllt?

	[EDE2] Wird in dem Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen bescheinigt, dass er/sie die Ausbildungsvoraussetzungen gemäß Artikel 35 der Richtlinie 2005/36/EG erfüllt? (Siehe den Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen, der auf der Registerkarte mit den Angaben zum/zur Berufsangehörigen und/oder im Abschnitt „Unterlagen“ beigefügt ist)
Antwort	Keine Informationen verfügbar
Bitte erläutern Sie, warum keine Informationen verfügbar sind	(en) sample text

[EVS1] Tierarzt/-ärztin - Wird in dem Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen bescheinigt, dass er/sie die Ausbildungsvoraussetzungen gemäß Artikel 38 der Richtlinie 2005/36/EG erfüllt?

	[EVS1] Wird in dem Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen bescheinigt, dass er/sie die Ausbildungsvoraussetzungen gemäß Artikel 38 der Richtlinie 2005/36/EG erfüllt? (Siehe den Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen, der auf der Registerkarte mit den Angaben zum/zur Berufsangehörigen und/oder im Abschnitt „Unterlagen“ beigefügt ist)
Antwort	Keine Informationen verfügbar
Bitte erläutern Sie, warum keine Informationen verfügbar sind	(en) sample text

[EM01] Hebamme/Entbindungspfleger - Wird in dem Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen bescheinigt, dass er/sie die Ausbildungsvoraussetzungen gemäß Artikel 40 der Richtlinie 2005/36/EG erfüllt?

	[EM01] Wird in dem Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen bescheinigt, dass er/sie die Ausbildungsvoraussetzungen gemäß Artikel 40 der Richtlinie 2005/36/EG erfüllt? (Siehe den Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen, der auf der Registerkarte mit den Angaben zum/zur Berufsangehörigen und/oder im Abschnitt „Unterlagen“ beigefügt ist)
Antwort	Keine Informationen verfügbar
Bitte erläutern Sie, warum keine Informationen verfügbar sind	(en) sample text

[EA01] Architekt/in - Wird in dem Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen bescheinigt, dass er/sie die Ausbildungsvoraussetzungen gemäß Artikel 46 bzw. 47 der Richtlinie 2005/36/EG erfüllt?

	[EA01] Wird in dem Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen bescheinigt, dass er/sie die Ausbildungsvoraussetzungen gemäß Artikel 46 bzw. 47 der Richtlinie 2005/36/EG erfüllt? (Siehe den Qualifikationsnachweis des/der Berufsangehörigen, der auf der Registerkarte mit den Angaben zum/zur Berufsangehörigen und/oder im Abschnitt „Unterlagen“ beigefügt ist)
Antwort	Keine Informationen verfügbar
Bitte erläutern Sie, warum keine Informationen verfügbar sind	(en) sample text

[ET70] Lehrkräfte - Welche Altersgruppe kann von dem/der Berufsangehörigen unterrichtet werden?

	[ET70] Welche Altersgruppe kann in diesem Beruf unterrichtet werden?
Antwort	(en) sample text

[ET71] Lehrkräfte - Ist der/die Berufsangehörige berechtigt, Kinder des nachstehend genannten Alters zu unterrichten?

[ET71] Ist der/die Berufsangehörige berechtigt, Kinder des nachstehend genannten Alters zu unterrichten?	(en) sample text
Antwort	Keine Informationen verfügbar
Bitte erläutern, warum keine Informationen verfügbar sind	(en) sample text

[ET72] Lehrkräfte - Welche Fächer können von dem/der Berufsangehörigen unterrichtet werden?

	[ET72] Welche Fächer können von dem/der Berufsangehörigen unterrichtet werden?
--	--

Antwort	(en) sample text
---------	------------------

[ET73] Lehrkräfte - Ist der/die Berufsangehörige berechtigt, alle nachstehend genannten Fächer zu unterrichten?

[ET73] Ist der/die Berufsangehörige berechtigt, alle nachstehend genannten Fächer zu unterrichten?	(en) sample text
Antwort	Nein
Ist er/sie berechtigt, eines der oben genannten Fächer zu unterrichten?	Ja
Welche Fächer darf er/sie unterrichten?	(en) sample text

Nachweise und weitere Informationen

Ergänzende Informationen für die Anfrage	(en) sample text
Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - IMI System Hinzugefügt am: 11/10/2021 11:45 CEST
Kontaktperson für die Anfrage	sample text
Ergänzende Informationen für die Antwort	(en) sample text
Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - Training authority Hinzugefügt am: 11/10/2021 12:11 CEST
Kontaktperson für die Antwort	sample text
Lokale/nationale Referenznummer des Empfängers	sample text

[X050] Dokumenteninhaber/in - Ist der/die Berufsangehörige der/die rechtmäßige Inhaber/in des unten beigefügten Dokuments?

Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - IMI System Hinzugefügt am: 11/10/2021 11:45 CEST
Antwort	Nein
Erläutern Sie bitte die Gründe	(en) sample text

[X051] Dokumenteninhaber/in - Ist der/die Berufsangehörige der/die rechtmäßige Inhaber/in des unten beigefügten Dokuments?

Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - IMI System Hinzugefügt am: 11/10/2021 11:45 CEST
Antwort	Nein
Erläutern Sie bitte die Gründe	(en) sample text

[X060] Datum des Dokuments - Wann wurde das nachstehende Dokument ausgestellt?

Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - IMI System Hinzugefügt am: 11/10/2021 11:45 CEST
Antwort	(en) sample text

[X061] Datum des Dokuments - Wann wurde das nachstehende Dokument ausgestellt?

Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - IMI System Hinzugefügt am: 11/10/2021 11:45 CEST
Antwort	(en) sample text

[X065] Datum des Dokuments - Wann wurde das nachstehende Dokument verliehen?

Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - IMI System Hinzugefügt am: 11/10/2021 11:45 CEST
Antwort	(en) sample text

[X066] Datum des Dokuments - Wann wurde das nachstehende Dokument verliehen?

Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - IMI System Hinzugefügt am: 11/10/2021 11:45 CEST
Antwort	(en) sample text

[X070] Bitte erläutern Sie, was durch das/die unten beigefügte/n Dokument/e bescheinigt wird

Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - IMI System Hinzugefügt am: 11/10/2021 11:45 CEST
Antwort	(en) sample text
Weitere Angaben	(en) sample text

[X080] Wird in dem/den beigefügten Dokument/en eine der folgenden Angaben bescheinigt? (Gesundheit, Haftpflicht, Versicherung usw. - siehe die Liste im nachstehenden Bereich)

Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - IMI System Hinzugefügt am: 11/10/2021 11:45 CEST
Wird in dem/den beigefügten Dokument/en eine der folgenden Angaben bescheinigt?	Mitgliedschaft in einer Berufsorganisation/Berufskammer Berufshaftpflicht Physische Gesundheit des/der Berufsangehörigen Psychische Gesundheit des/der Berufsangehörigen Zuverlässigkeit des/der Berufsangehörigen Konkursfreiheit des/der Berufsangehörigen Keine Aussetzung oder Untersagung der Ausübung der betreffenden beruflichen Tätigkeiten aufgrund eines schwerwiegenden standeswidrigen Verhaltens oder strafbarer Handlungen Versicherungsschutz oder eine andere Art des individuellen oder kollektiven Schutzes in Bezug auf die Berufshaftpflicht Sonstiges, wie unten angegeben
Kommentare zu Fragen	(en) sample text
Antwort	Ja
Was wird bescheinigt?	Mitgliedschaft in einer Berufsorganisation/Berufskammer Berufshaftpflicht Physische Gesundheit des/der Berufsangehörigen Psychische Gesundheit des/der Berufsangehörigen Zuverlässigkeit des/der Berufsangehörigen Konkursfreiheit des/der Berufsangehörigen Keine Aussetzung oder Untersagung der Ausübung der betreffenden beruflichen Tätigkeiten aufgrund eines schwerwiegenden standeswidrigen Verhaltens oder strafbarer Handlungen Versicherungsschutz oder eine andere Art des individuellen oder kollektiven Schutzes in Bezug auf die Berufshaftpflicht Sonstiges, wie unten angegeben
Bitte machen Sie nähere Angaben	(en) sample text

[X081] Wird in dem/den beigefügten Dokument/en eine der folgenden Angaben bescheinigt? (Schulung, Tätigkeit, Erfahrung usw. - siehe die Liste im nachstehenden Bereich)

Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - IMI System Hinzugefügt am: 11/10/2021 11:45 CEST
Wird in dem/den beigefügten Dokument/en eine der folgenden Angaben bescheinigt?	Professional experience in the country of the request's recipient Professional experience in another country, recognised by the request's recipient Professional activity pursued in the country of the request's recipient The professional finished exercising the professional activity Previous training for the professional activity Acquired rights Regulated education or training Successful completion of training Successful completion of training recognised by the request's recipient, being of an equivalent level and conferring the same rights of access to the profession as a training in the country of the request's recipient Other as specified below
Kommentare zu Fragen	(en) sample text
Antwort	Ja
Was wird bescheinigt?	Professional experience in the country of the request's recipient Professional experience in another country, recognised by the request's recipient Professional activity pursued in the country of the request's recipient The professional finished exercising the professional activity Previous training for the professional activity Acquired rights Regulated education or training Successful completion of training Successful completion of training recognised by the request's recipient, being of an equivalent level and conferring the same rights of access to the profession as a training in the country of the request's recipient Other as specified below
Bitte machen Sie nähere Angaben	(en) sample text

[X084] Erworbene Rechte - Werden in dem/den unten beigefügten Dokument/en erworbene Rechte des/der Berufsangehörigen bescheinigt?

Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - IMI System Hinzugefügt am: 11/10/2021 11:45 CEST
Antwort	Antwort siehe unten
Ausführliche Antwort	(en) sample text

[X085] Wird in dem/den unten beigefügten Dokument/en bescheinigt, dass der/die Berufsangehörige eine mindestens dreijährige Tätigkeit mit technischen Aufgaben und mit der Verantwortung für mindestens eine Abteilung des Unternehmens ausgeübt hat?

Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - IMI System Hinzugefügt am: 11/10/2021 11:45 CEST
Antwort	Antwort siehe unten
Ausführliche Antwort	(en) sample text

[X086] Wird in dem/den unten beigefügten Dokument/en bescheinigt, dass der/die Berufsangehörige die berufliche Tätigkeit in dem auf der Registerkarte mit den Angaben zum/zur Berufsangehörigen genannten Beruf ausgeübt hat? Wenn ja, geben Sie bitte an, in welcher Eigenschaft/Stellung und wie lange.

Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - IMI System Hinzugefügt am: 11/10/2021 11:45 CEST
Antwort	Antwort siehe unten
Ausführliche Antwort	(en) sample text

[X087] Wird in dem/den unten beigefügten Dokument/en bescheinigt, dass der/die Berufsangehörige die berufliche Tätigkeit in der unten angegebenen Eigenschaft/Stellung ausgeübt hat? Wenn ja, geben Sie bitte an, wie lange.

Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - IMI System Hinzugefügt am: 11/10/2021 11:45 CEST
Eigenschaft/Stellung	als Angestellte/r als Selbständige/r als Leiter/in des Unternehmens als Geschäftsführer/in in leitender Stellung Sonstiges, wie unten angegeben
Bitte machen Sie nähere Angaben	(en) sample text
Antwort	Antwort siehe unten
Ausführliche Antwort	(en) sample text

[X091] Dokument 1 - Bitte die Echtheit des angehängten Dokuments bestätigen

Anlage	Name der Anlage: sample text Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - IMI System Hinzugefügt am: 11/10/2021 11:45 CEST Kommentar: (en) sample text
Antwort	Überprüfung war nicht möglich.
Gründe, warum keine Überprüfung möglich war	(en) sample text

[X092] Dokument 2 - Bitte die Echtheit des angehängten Dokuments bestätigen

Anlage	Name der Anlage: sample text Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - IMI System Hinzugefügt am: 11/10/2021 11:45 CEST Kommentar: (en) sample text
Antwort	Überprüfung wurde nicht durchgeführt, weil
Gründe, warum keine Überprüfung durchgeführt wurde	(en) sample text

[X093] Dokument 3 - Bitte die Echtheit des angehängten Dokuments bestätigen

Anlage	Name der Anlage: sample text Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - IMI System Hinzugefügt am: 11/10/2021 11:45 CEST Kommentar: (en) sample text
Antwort	Ja.

[X094] Dokument 4 - Bitte die Echtheit des angehängten Dokuments bestätigen

Anlage	Name der Anlage: sample text Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - IMI System Hinzugefügt am: 11/10/2021 11:45 CEST Kommentar: (en) sample text
Antwort	Nein.

[X095] Dokument 5 - Bitte die Echtheit des angehängten Dokuments bestätigen

Anlage	Name der Anlage: sample text Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - IMI System Hinzugefügt am: 11/10/2021 11:45 CEST Kommentar: (en) sample text
Antwort	Überprüfung war nicht möglich.

Gründe, warum keine Überprüfung möglich war	(en) sample text
---	------------------

Nachweise und weitere Informationen

Ergänzende Informationen für die Anfrage	(en) sample text
Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - IMI System Hinzugefügt am: 11/10/2021 11:45 CEST
Kontaktperson für die Anfrage	sample text
Ergänzende Informationen für die Antwort	(en) sample text
Anlage	Dateiname: Test attachment.pdf Hinzugefügt durch: EU - Training authority Hinzugefügt am: 11/10/2021 12:11 CEST
Kontaktperson für die Antwort	sample text
Lokale/nationale Referenznummer des Empfängers	sample text

Nachrichten und Anhänge

Administrative Informationen

Formular	PQ - Berufsqualifikationen - Informationsanfrage
Art der Verwaltung	Request
Nummer	27518
Status	Geschlossen
Version	1
Letzte Aktualisierung	14/10/2021 14:01 CEST

History

History Item	Version: 1 Action: Antwort akzeptiert Old status: Beantwortet - noch nicht geschlossen New status: Geschlossen Modified by: VOCASEK Magdalena Date: 14/10/2021 14:01 CEST
History Item	Version: 1 Action: Anfrage bearbeitet Old status: Beantwortet - noch nicht geschlossen New status: Beantwortet - noch nicht geschlossen Modified by: VOCASEK Magdalena Date: 14/10/2021 13:15 CEST
History Item	Version: 1 Action: Antwort versandt Old status: Akzeptiert New status: Beantwortet - noch nicht geschlossen Modified by: USER training Date: 11/10/2021 12:12 CEST
History Item	Version: 1 Action: Anfrage bearbeitet Old status: Akzeptiert New status: Akzeptiert Modified by: USER training Date: 11/10/2021 12:11 CEST

History Item	Version: 1 Action: Anfrage bearbeitet Old status: Akzeptiert New status: Akzeptiert Modified by: USER training Date: 11/10/2021 12:00 CEST
History Item	Version: 1 Action: Anfrage bearbeitet Old status: Akzeptiert New status: Akzeptiert Modified by: USER training Date: 11/10/2021 11:54 CEST
History Item	Version: 1 Action: Anfrage akzeptiert Old status: Noch nicht akzeptiert New status: Akzeptiert Modified by: USER training Date: 11/10/2021 11:48 CEST
History Item	Version: 1 Action: Anfrage versandt Old status: Entwurf New status: Noch nicht akzeptiert Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 11/10/2021 11:45 CEST
History Item	Version: 1 Action: Anfrage gespeichert Old status: Ursprünglicher Status New status: Entwurf Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 11/10/2021 11:45 CEST

Link

Link Item	Repository Name: PQ – Berufsqualifikationen – Informationsanfrage Entry Number: 27533 Link Type: Kopiert nach Linked By: IMI System Date: 14/10/2021 14:02 CEST
-----------	---

Requesting Authority

Behördenname	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Inoffizielle Bezeichnung der Behörde	IMI System
Land	EU
Adresse	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Telefon	+ +32 229 55470
Fax	+ +32 229 68867
E-Mail	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

Requesting Coordinator

Behördenname	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Inoffizielle Bezeichnung der Behörde	IMI System
Land	EU
Adresse	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Telefon	+ +32 229 55470
Fax	+ +32 229 68867

E-Mail	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu
--------	---------------------------

Responding Authority

Behördenname	Training authority Training authority Training authority
Inoffizielle Bezeichnung der Behörde	Training authority
Land	EU
Adresse	street and number 1234 town
Telefon	+3212345678
Fax	
E-Mail	training@ec.imi

Responding Coordinator

Behördenname	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Inoffizielle Bezeichnung der Behörde	IMI System
Land	EU
Adresse	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Telefon	+ +32 229 55470
Fax	+ +32 229 68867
E-Mail	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu