



## Antrag auf Gleichwertigkeitsfeststellung

### Hinweise:

- Ihre Angaben sind aufgrund der Vorschriften des Berufsqualifikationsfeststellungsgesetzes (BQFG) für die Entscheidung über den Antrag erforderlich. Sollten Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht nachkommen, kann der Antrag allein deshalb abgelehnt werden (§ 15 BQFG).
- Die mit \* gekennzeichneten Felder sind freiwillig auszufüllen – sie ermöglichen eine schnelle Bearbeitung.
- Für das Verfahren wird eine Gebühr erhoben. Die Höhe der Gebühr richtet sich nach der aktuellen Gebührenordnung der Handwerkskammer Reutlingen. **Beachten Sie bitte, dass wir Ihren Antrag erst bearbeiten können, wenn der Gebührenbescheid an uns bezahlt wurde.**

Ich beantrage eine Feststellung der Gleichwertigkeit meiner Berufsqualifikation mit der heranzuziehenden inländischen Referenzqualifikation.

*Hinweis: Dieses Feld bitte nur nach Rücksprache mit der zuständigen Stelle ausfüllen!*

Gleichwertigkeitsfeststellung nach § 50c HwO (ggf. i.V.m. § 51g HwO)

Gleichwertigkeitsfeststellung nach § 40a HwO / § 4 BQFG

Benennung der Referenzqualifikation, mit der eine Gleichwertigkeitsfeststellungsprüfung erfolgen soll: .....

.....

### 1. Angaben zur Person

Name, Vorname: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ): .....

Geburtsort und -land: .....

Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

### 2. Anschrift und Kontaktinformationen<sup>1</sup>

Straße, Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

Staat: .....

<sup>1</sup> Soweit Sie einen Antrag aus dem Ausland stellen, können Sie zur Erleichterung der Kommunikation freiwillig eine Kontaktperson im Inland unter *Ergänzende Angaben* am Ende dieses Formulars benennen.

Telefon\*: .....

E-Mail\*: .....

### 3. Angaben zum im Ausland erworbenen Ausbildungsnachweis

Bezeichnung des Ausbildungsnachweises (Originaltitel und deutsche Übersetzung, falls bekannt):

.....

Land der Ausbildung: .....

Dauer der Ausbildung ..... Jahre ..... Monate

Art der Ausbildung  schulisch  betrieblich

Kombination von schulisch und betrieblich

sonstige (*bitte machen Sie nähere Angaben am Ende des  
Formulars*)

Fachrichtung/Schwerpunkt der Ausbildung:

.....

.....

Prüfungsdatum (TT/MM/JJJJ): .....

Prüfungsort: .....

Name der ausstellenden Institution: .....

.....

Anschrift der ausstellenden Institution: .....

.....

.....

Name und Anschrift der Ausbildungsinstitution, wenn von der ausstellenden Institution  
abweichend: .....

.....

.....

### 4. Angaben zu sonstigen Befähigungsnachweisen<sup>2</sup>

**a.**

Bezeichnung des Befähigungsnachweises (Originaltitel und deutsche Übersetzung, falls bekannt):

.....

Land der Berufsbildung: .....

Dauer der Berufsbildung ..... Jahre ..... Monate

---

<sup>2</sup> Bitte machen Sie zu jedem Befähigungsnachweis gesonderte Angaben. Sollten die nachstehenden Eingabefelder nicht ausreichen, bitte weitere Angaben unter *Ergänzende Angaben* am Ende des Formulars vornehmen.

Art der sonstigen Berufsbildung:  schulisch  betrieblich  
 Kombination von schulisch und betrieblich  
 sonstige (*bitte machen Sie nähere Angaben am Ende des Formulars*)

Fachrichtung/Schwerpunkt der Berufsbildung:

.....  
.....

Prüfungsdatum (TT/MM/JJJJ): .....

Prüfungsort: .....

Name der ausstellenden Institution: .....

.....

Anschrift der ausstellenden Institution: .....

.....

.....

Name und Anschrift der Ausbildungsinstitution, wenn von der ausstellenden Institution abweichend: .....

.....

.....

**b.**

Bezeichnung des Befähigungsnachweises (Originaltitel und deutsche Übersetzung, falls bekannt): .....

Land der Berufsbildung :.....

Dauer der Berufsbildung ..... Jahre ..... Monate

Art der sonstigen Berufsbildung:  schulisch  betrieblich  
 Kombination von schulisch und betrieblich  
 sonstige (*bitte machen Sie nähere Angaben am Ende des Formulars*)

Fachrichtung/Schwerpunkt der Berufsbildung:

.....

.....

Prüfungsdatum (TT/MM/JJJJ): .....

Prüfungsort: .....

Name der ausstellenden Institution: .....

.....

Anschrift der ausstellenden Institution: .....  
.....  
.....

Name und Anschrift der Ausbildungsinstitution, wenn von der ausstellenden Institution  
abweichend: .....  
.....  
.....

**5. Angaben zu einschlägiger praktischer Berufserfahrung<sup>3</sup>**

**a.**

Art der Tätigkeit: .....

Dauer ..... Jahre ..... Monate

Schwerpunkte der Tätigkeit: .....

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

Art des Nachweises: .....

.....  
.....

Name und Anschrift des Arbeitgebers (falls vorhanden): .....

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

**b.**

Art der Tätigkeit: .....

Dauer ..... Jahre ..... Monate

Schwerpunkte der Tätigkeit: .....

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

Art des Nachweises: .....

.....  
.....

---

<sup>3</sup> Bitte machen Sie zu jeder Beschäftigung gesonderte Angaben. Sollten die nachstehenden Eingabefelder nicht ausreichen, bitte weitere Angaben unter *Ergänzende Angaben* am Ende des Formulars vornehmen.

Name und Anschrift des Arbeitgebers (falls vorhanden): .....

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

**c.**

Art der Tätigkeit: .....

Dauer ..... Jahre ..... Monate

Schwerpunkte der Tätigkeit: .....

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

Art des Nachweises: .....

.....  
.....

Name und Anschrift des Arbeitgebers (falls vorhanden): .....

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

**6. Angaben zu vorhergehenden Anträgen<sup>4</sup>**

Ich habe bereits einen Antrag auf Gleichwertigkeitsfeststellung nach dem Berufsqualifikationsfeststellungsgesetz (BQFG) oder als Spätaussiedler nach dem Bundesvertriebenengesetz (BVFG) gestellt:

- Nein
- Ja

Wenn ja, Antrag nach

- Berufsqualifikationsfeststellungsgesetz (BQFG)
- Bundesvertriebenengesetz (BVFG)

Antrag vom (TT/MM/JJJJ): .....

gestellt bei (zuständige Stelle): .....

.....

zu folgender deutscher Referenzqualifikation: .....  
(Bitte – soweit vorhanden – Kopie des Antrags und ggf. des Bescheids beifügen.)

---

<sup>4</sup> Diese Erklärung soll Mehrfachanträge mit dem gleichen Inhalt und Sachverhalt bei verschiedenen zuständigen Stellen vermeiden. Sie müssen nur solche Anträge angeben, die nach Inkrafttreten des BQFG am 1. April 2012 gestellt wurden.

**7. Erklärung zur Erwerbsabsicht** (entfällt für Staatsangehörige der EU, des EWR und der Schweiz und für Personen, mit Wohnort in der EU/EWR/Schweiz<sup>5</sup>)

Ich erkläre, dass ich in Deutschland eine Erwerbstätigkeit ausüben will.

**8. Erklärung zur Anhörung einer Berufsvereinigung / Innung** (*gilt nur für Anträge nach § 50 b HwO*)

Sind Sie einverstanden, wenn die Handwerkskammer zu Ihrem Antrag die Stellungnahme einer fachlich zuständigen Berufsvereinigung / Innung einholt?

Ja  
 Nein

*(Auf Wunsch auszufüllen)*

Ich möchte, dass zum meinem Antrag die Stellungnahme dieser Innung / Berufsvereinigung eingeholt wird: .....

**9. Unterschrift**

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

.....

**Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller (m/w/d)**

**Bitte fügen Sie dem Antrag folgende Unterlagen bei (gesetzliche Vorgabe nach §§ 5 und 12 BQFG):**

- Beglaubigte Kopie eines Identitätsnachweises (Personalausweis, Reisepass).
- Beglaubigte Kopie und Übersetzung des unter 3. aufgeführten Ausbildungsnachweises.
- Beglaubigte Kopien und Übersetzungen der unter 4. aufgeführten sonstigen Befähigungsnachweise.
- Nachweise und Übersetzungen zu unter 5. aufgeführter einschlägiger praktischer Berufserfahrung.
- Nachweis zu 7. (Erklärung der Erwerbsabsicht), dass Sie in Deutschland eine Erwerbstätigkeit ausüben wollen (z.B. Antrag eines Einreisevisums zur Erwerbstätigkeit, Kontaktaufnahme mit potenziellen Arbeitgebern, Geschäftskonzept bei selbständiger Tätigkeit).
- Aktueller Lebenslauf

**Wichtiger Hinweis:** Eventuell müssen Sie weitere Unterlagen einreichen, damit wir Ihre Berufsqualifikation bewerten können. Die oben genannten Unterlagen sind daher nur Mindestanforderungen und schließen nicht aus, dass weitere Unterlagen gefordert werden. Erforderliche Übersetzungen sind von einem öffentlich bestellten oder beeidigten Dolmetscher oder Übersetzer erstellen zu lassen.

<sup>5</sup> Staaten der Europäischen Union (EU) und des Europäischen Wirtschaftsraums (EWR) sind: Belgien, Bulgarien, Dänemark, Deutschland, Estland, Finnland, Frankreich, Griechenland, Irland, Island, Italien, Lettland, Liechtenstein, Litauen, Luxemburg, Malta, Niederlande, Norwegen, Österreich, Polen, Portugal, Rumänien, Slowakei, Slowenien, Spanien, Schweden, Tschechische Republik, Ungarn, Vereinigtes Königreich, Zypern.

## Einwilligungserklärung zum Datenschutz

Wenn Sie Ihre Telefonnummer und Ihre E-Mail-Adresse angeben, können wir Ihren Antrag schneller bearbeiten. Bei der Bearbeitung Ihres Antrags kann es notwendig sein, andere Handwerkskammern oder ausländische Behörden einzuschalten.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten gespeichert und für das Anerkennungsverfahren genutzt werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass Daten aus meinem Anerkennungsantrag bei Bedarf an andere Handwerkskammern und ausländische Behörden weitergegeben werden.

Ich weiß, dass diese Einwilligung freiwillig ist. Ich kann sie jederzeit für die Zukunft widerrufen:

Per E-Mail an: [handwerk@hwk-reutlingen.de](mailto:handwerk@hwk-reutlingen.de) oder per Post an: Handwerkskammer Reutlingen, Hindenburgstraße 58, 72762 Reutlingen.

## Informationen zur Datenerhebung gemäß Artikel 13 DSGVO/Datenschutzhinweis für Anerkennungsanträge

Die Handwerkskammer Reutlingen, Hindenburgstraße 58, 72762 Reutlingen, vertreten durch die Hauptgeschäftsführerin Frau Christiane Nowotny, erhebt und verarbeitet Ihre Daten zur Erfüllung ihrer gesetzlichen Pflichten sowie zum Zweck der Wahrnehmung ihrer Aufgaben. Die Datenerhebung und Datenverarbeitung beruht auf Artikel 6 Abs. 1 a) und c) DSGVO i.V.m. §§ 91 Abs.1 Nr. 6a, 40a, 50b, 51e HwO.

Wir geben Ihre Daten nur dann an andere zuständige Stellen oder ausländische Behörden weiter, wenn es notwendig ist, um Ihren Antrag auf Anerkennung zu bearbeiten.

Wenn keine besonderen gesetzlichen Aufbewahrungspflichten bestehen, dann werden die Daten gelöscht, sobald sie für die Anerkennung nicht mehr gebraucht werden.

Sie können uns nach Ihren Daten fragen. Wenn Ihre Daten nicht richtig sind, werden wir dies korrigieren. Wenn wir Ihre Daten nicht aufbewahren dürfen, werden wir Ihre Daten löschen.

Unsere Datenschutzbeauftragte erreichen Sie unter Datenschutzbüro Am Mahlensteig 14, 72574 Bad Urach, Tel. 07125 – 933554, [safiarapp@datenschutzexpertin.de](mailto:safiarapp@datenschutzexpertin.de).

Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

.....

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller (m/w/d)

Ergänzende Angaben:

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

Kontaktperson (falls gewünscht):

Name, Vorname: .....

Straße, Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

Staat: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Vollmacht:

Hiermit bevollmächtige ich obengenannte Kontaktperson mich im Rahmen des Anerkennungsverfahrens zu vertreten.

---

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller (m/w/d)