



Antrag auf Gleichwertigkeitsfeststellung

Hinweise:

- Bitte füllen Sie den Antrag **vollständig** aus (§ 15 BQFG). Bitte füllen Sie den Antrag sorgfältig und **digital** oder gut lesbar handschriftlich aus.
- Die mit * gekennzeichneten Felder können Sie freiwillig ausfüllen – sie ermöglichen eine schnellere Bearbeitung.
- Für die Durchführung des Verfahrens wird eine Gebühr im Rahmen von **100,00 EUR bis 600,00 EUR** erhoben. Die genaue Höhe wird durch den Aufwand bestimmt.
- Wenn Sie einen Antrag aus dem Ausland stellen, können Sie eine **Kontaktperson in Deutschland** benennen. Geben Sie diese bitte im Antrag **unter 2. an**.
- Reichen Sie den Antrag und die Unterlagen für eine schnellere Bearbeitung gerne in digitaler Form **als PDF per E-Mail an anerkennung@hwk-do.de** ein.

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

- ☐ Gleichwertigkeitsfeststellung nach § 50c HwO (ggf. i.V.m. § 51g HwO) – Meisterprüfungen
- ☐ Gleichwertigkeitsfeststellung nach § 40a HwO / § 4 BQFG – Gesellen- bzw. Abschlussprüfungen

Benennung des deutschen Referenzberufs, mit dem eine Gleichwertigkeitsfeststellung erfolgen soll:

1. Angaben zur Person

Vorname:

Name:

Geburtsname:

Staatsangehörigkeit:

Geburtsdatum: (TT/MM/JJJJ)

Geburtsort und -land:

Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

2. Anschrift und Kontaktinformationen (Antragssteller oder bevollmächtigte Person in Deutschland)¹

Bevollmächtigte Person¹:

¹Sollten Sie keine bevollmächtigte Person in Deutschland angeben, können Sie das Feld „bevollmächtigte Person“ auslassen. Bitte füllen Sie in diesem Fall die nachfolgenden Felder mit Ihrer eigenen Anschrift und eigenen Kontaktinformationen aus.

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Staat:

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

Fachrichtung/Schwerpunkt der Ausbildung:

.....
.....

Name der ausstellenden Institution:

.....
.....

Anschrift der ausstellenden Institution:

.....
.....

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

.....
.....

4. Angaben zu sonstigen Befähigungsnachweisen (sofern vorhanden)²

Nr.	Befähigungs- nachweis	Fachrichtung/ Schwerpunkt	ausstellende Institution	Land	Dauer
1					
2					
3					
4					
5					

² Bitte machen Sie zu jedem Befähigungsnachweis gesonderte Angaben (z.B. Weiterbildungsmaßnahmen). Sollten die nachstehenden Eingabefelder nicht ausreichen, bitte weitere Angaben unter Ergänzende Angaben am Ende des Formulars vornehmen oder auf einem neuen Blatt.

5. Angaben zur praktischen Berufserfahrung (sofern vorhanden)³

Nr.	Art der Tätigkeit	Arbeitgeber	Land	Dauer
1				
2				
3				
4				
5				

³Bitte machen Sie zu jeder Beschäftigung gesonderte Angaben. Sollte das Eingabefeld nicht ausreichen, machen Sie bitte weitere Angaben unter Ergänzende Angaben am Ende des Formulars oder auf einem neuen Blatt.

6. Angaben zu vorhergehenden Anträgen⁴

Ich habe bereits einen Antrag auf Gleichwertigkeitsfeststellung gemäß Berufsqualifikationsfeststellungsgesetz (BQFG) oder nach anderen Rechtsgrundlagen wie zum Beispiel nach dem Bundesvertriebenengesetz (BVFG) gestellt:

☐ Nein

☐ Ja

Wenn ja, Antrag vom: _____ (TT/MM/JJJJ)

gestellt bei (zuständige Stelle):

.....

(Bitte – soweit vorhanden – Kopie des Antrags und ggf. des Bescheids beifügen.)

⁴Diese Erklärung soll Mehrfachanträge mit dem gleichen Inhalt und Sachverhalt bei verschiedenen zuständigen Stellen vermeiden.

7. Erklärung zur Erwerbsabsicht

(entfällt für Staatsangehörige der EU, des EWR und der Schweiz und für Personen, mit Wohnort in der EU/EWR/Schweiz)⁵

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

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

8. Unterschrift

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/-in

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. der 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 (tabellarisch)

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.

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, ausländische Behörden und Bildungseinrichtungen, sowie andere mit der Anerkennung befasste Stellen weitergegeben werden.
- ☐ Mit der Weitergabe der Daten zum Zwecke der Vermittlung von Anpassungsqualifizierungen bin ich einverstanden

Ich weiß, dass diese Einwilligung freiwillig ist. Ich kann sie jederzeit für die Zukunft widerrufen per E-Mail an: info@hwk-do.de oder per Post an: Handwerkskammer Dortmund, Abteilung Berufsbildungsrecht, Ardeystr. 93, 44139 Dortmund

Informationen zur Datenerhebung gemäß Artikel 13 DSGVO/Datenschutzhinweis für Anerkennungsanträge

Die Datenverarbeitung ist notwendig, damit wir unsere Pflichten und Aufgaben erfüllen. Das wird in folgenden Gesetzen geregelt: Artikel 6 Abs. 1 c) und e) DSGVO in Verbindung mit §§ 40a, 50c, 91 Abs. 1 Nr. 6a HwO. Die Verarbeitung der Daten, die Sie freiwillig angegebenen haben, beruht auf Art. 6 Abs. 1 a) DSGVO.

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.

