



### Antragsformular EU-Bescheinigung

Bitte senden Sie das Antragsformular unter Angabe aller Personen, für die Sie EU-Bescheinigungen benötigen zusammen mit den erforderlichen Nachweisen (siehe Anlage) an:

Handwerkskammer Frankfurt (Oder) - Region Ostbrandenburg  
Bahnhofstraße 12  
15230 Frankfurt (Oder)

Ansprechpartner: Herr Gerd Clemens  
Tel.: 0335 / 5619-142  
Fax: 0335 / 56577-318  
E-Mail: [gerd.clemens@hwk-ff.de](mailto:gerd.clemens@hwk-ff.de)

Hiermit beantrage ich (eine) EU-Bescheinigung/en für die nachfolgend genannte/n Person/en:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

**Pro Dokument ist eine Gebühr von € 20 zu entrichten.**

#### Antragsteller / Empfänger des Gebührenbescheids:

Name und Vorname laut Gewerbeanmeldung bzw. Firmenname laut Handelsregistereintrag:

\_\_\_\_\_

Anschrift: Str., Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

wenn abweichend,  
Postanschrift:

Str., Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift / Stempel

## **Welche Dokumente sind vorzulegen?**

**Die Handwerkskammer Frankfurt (Oder) - Region Ostbrandenburg kann nur Tätigkeiten und Zeiträume bestätigen, die aus Ihren Unterlagen ersichtlich sind.**

Damit wir Ihnen die EU-Bescheinigung ausstellen können, benötigen wir von Ihnen folgende Unterlagen:

- Für eine Tätigkeit als selbständiger Unternehmer (I.1.), als Vertreter (I.3.) oder Leiter eines Unternehmens oder einer Zweigniederlassung (I.2.) eine Kopie der Gewerbeanmeldung, ggf. Gewerbeabmeldung sowie falls vorhanden eine Kopie der aktuellen Handelsregistereintragung, der Ihre Position (z. B. als Geschäftsführer) zu entnehmen ist.
- Für eine Tätigkeit als leitender Angestellter (I.4.) oder als unselbständiger Arbeitnehmer (I.5.) ein Zeugnis Ihres Arbeitgebers, dem Ihre konkrete Tätigkeitsbeschreibung und deren Zeiträume zu entnehmen ist.
- Für eine Bestätigung einer staatlich anerkannten Ausbildung (II.) die entsprechenden Zeugnisse und Diplome.

Die Handwerkskammer Frankfurt (Oder) - Region Ostbrandenburg behält sich das Recht vor, weitere Nachweise und Unterlagen von Ihnen anzufordern.

## Anlage

Herr / Frau: .....  
Name Vorname

geboren am: ..... in: .....

Staatsangehörigkeit: .....

wohnhaft in: .....  
Straße / Nr. PZL / Ort

I. war nachweislich der vorgelegten Beweismittel tätig:

1. **als Selbständige/-r**

- von: ..... bis: .....  
Jahre Monate

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

.....  
.....

Gegenstand des Unternehmens und Tätigkeitsbereich des Antragstellers im Unternehmen:

.....  
.....

- von: ..... bis: .....  
Jahre Monate

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

.....  
.....

Gegenstand des Unternehmens und Tätigkeitsbereich des Antragstellers im Unternehmen:

.....  
.....

2. **als Leiter/-in eines Unternehmens/einer Zweigniederlassung**

- von: ..... bis: .....  
Jahre Monate

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens/der Zweigniederlassung:

.....  
.....

Gegenstand des Unternehmens/der Zweigniederlassung und Tätigkeitsbereich des Antragstellers im Unternehmen/in der Zweigniederlassung:

.....

.....

- von: ..... bis: .....

..... Jahre      Monate

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens/der Zweigniederlassung:

.....

.....

Gegenstand des Unternehmens/der Zweigniederlassung und Tätigkeitsbereich des Antragstellers im Unternehmen/in der Zweigniederlassung:

.....

.....

**3. als Stellvertreter/-in des/der Unternehmensinhabers/-in / Leiters/-in**

- von: ..... bis: .....

..... Jahre      Monate

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

.....

.....

Gegenstand des Unternehmens und Tätigkeitsbereich des Antragstellers im Unternehmen:

.....

- von: ..... bis: .....

..... Jahre      Monate

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

.....

.....

Gegenstand des Unternehmens und Tätigkeitsbereich des Antragstellers im Unternehmen:

.....

.....

**4. in leitender Stellung (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

mit technischen Aufgaben und der Verantwortung für mindestens eine Abteilung des Unternehmens

mit kaufmännischen Aufgaben und der Verantwortung für mindestens eine Abteilung des Unternehmens

- von: ..... bis: .....

..... Jahre      Monate

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

---

---

Gegenstand des Unternehmens und Tätigkeitsbereich des Antragstellers im Unternehmen:

---

---

- von: ..... bis: ..... .....  
Jahre      Monate

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

---

---

Gegenstand des Unternehmens und Tätigkeitsbereich des Antragstellers im Unternehmen:

---

---

**5. als Unselbständige/-r / Arbeitnehmer/-in**

- von: ..... bis: ..... .....  
Jahre      Monate

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

---

---

Gegenstand des Unternehmens und Tätigkeitsbereich des Antragstellers im Unternehmen:

---

---

- von: ..... bis: ..... .....  
Jahre      Monate

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

---

---

Gegenstand des Unternehmens und Tätigkeitsbereich des Antragstellers im Unternehmen:

---

---

II. hat im ..... Beruf eine vorherige Ausbildung  
Berufsbezeichnung

von: ..... bis: ..... nachgewiesen, die mit dem

.....  
Name des staatlich anerkannten Zeugnisses oder Diplom

abgeschlossen ist oder die von der

.....  
.....  
Zuständige Berufsinstitution

als vollwertig anerkannt ist.

