

Bitte Zutreffendes ankreuzen

Antrag auf Gleichwertigkeitsfeststellung
nach dem Berufsqualifikationsfeststellungsgesetz (BQFG) für die
Referenzqualifikation Pharmazeutisch-kaufmännische Angestellte/Pharmazeutisch-
kaufmännischer Angestellter

1. Angaben zur Person
Name, ggf. Geburtsname
Vorname
Staatsangehörigkeit
Geschlecht
Geburtsdatum
Geburtsort und Geburtsland

2. Anschrift und Kontaktinformationen
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Staat
E-Mail*
Telefon*

3. Angaben zum im Ausland erworbenen Ausbildungsnachweis
Bezeichnung des Ausbildungsnachweises (Originaltitel und deutsche Übersetzung):
Art der Ausbildung: <input type="checkbox"/> schulisch <input type="checkbox"/> betrieblich <input type="checkbox"/> schulisch & betrieblich <input type="checkbox"/> sonstig
Fachrichtung/Schwerpunkt der sonstigen Befähigung:

Land der Berufsausbildung:
Beginn der Ausbildung: Ende der Ausbildung:
Prüfungsdatum:
Name und Anschrift der ausstellenden Institution:
Name und Anschrift der Ausbildungsinstitution, wenn von der ausstellenden Institution abweichend:

Weitere Befähigungsnachweise und Berufspraxis gegebenenfalls unter Punkt 4 oder 5 aufführen.

4. Angaben zu sonstigen Befähigungsnachweisen (z. B. Bescheinigungen über berufliche Weiterbildungen, Umschulungen)								
Nr.	Bezeichnung	Art der sonstigen Befähigung	Fachrichtung/ Schwerpunkt	Land der Ausstellung	Prüfungsdatum	Zeitraum der Ausbildung	Ausstellende Institution	ggf. Anschrift der Ausbildungsinstitution
	→Originaltitel →deutsche Übersetzung (falls bekannt)	→schulisch →schulisch & betrieblich →Praktikum				→Beginn →Ende	→Name →Straße, Nr. →PLZ, Ort →Land	→Name →Straße, Nr. →PLZ, Ort →Land
Bsp.	Samodzielny księgowy (dt.: Weiterbildung Buchhaltung)	schulisch	-	Polen	07.06.2008	03.01.2008 bis 05.06.2008	Szkola Księgowosci, ul. Marszałkowska 120, 00-950 Warszawa, Polen	-
1								
2								
3								
4								
5								

5. Angaben zur relevanten Berufserfahrung/Berufspraxis (mit inhaltlicher Verbindung zur Referenzausbildung)						
Nr.	Tätigkeit	Inhaltliche Schwerpunkte der Tätigkeit	Umfang der Tätigkeit	Zeitraum der Tätigkeit	Art des Nachweises	Arbeitgeber
	→(Arbeitsstelle oder Praktikum, Bezeichnung der Tätigkeit)		→Ø Arbeitsstunden pro Woche	→Beginn →Ende	→Arbeitszeugnis →Arbeitsbuch etc.	→Name →Straße, Nr. →PLZ, Ort →Land
Bsp.	UniBank Warszawa	Lohn- und Gehaltsbuchhaltung	40	02.01.2006 bis 07.12.2009	Arbeitszeugnis	UniBank Warszawa, Nowy Swiat 20, 00-945 Warszawa, Polen
1						
2						
3						
4						
5						

6. Erklärung über vorherige Antragstellung

Ich habe bereits einen Antrag auf Gleichwertigkeitsfeststellung nach dem Berufsqualifikationsfeststellungsgesetz (BQFG) gestellt.	Nein <input type="checkbox"/>
	Ja <input type="checkbox"/>
Falls ja:	
Antrag vom (Datum):	
gestellt bei (zuständige Stelle):	
Zu deutschem Referenzberuf:	

(soweit vorhanden, Antrag und Entscheidung/Bescheid beifügen)

Nur für Spätaussiedler — Erklärung über vorherige Antragstellung

Ich habe bereits einen Antrag auf Gleichwertigkeitsfeststellung nach dem Berufsqualifikationsfeststellungsgesetz (BQFG) gestellt	Nein <input type="checkbox"/>
	Ja <input type="checkbox"/>
Falls ja:	
Antrag vom (Datum):	
gestellt bei (zuständige Stelle):	
Zu deutschem Referenzberuf:	

(soweit vorhanden, Antrag und Entscheidung/Bescheid beifügen)

7. Abschlusserklärung und Unterschrift

Ich erkläre, dass ich in Deutschland eine Erwerbstätigkeit ausüben will (entfällt für Staatsangehörige der EU/EWR/Schweiz und für Personen mit Wohnort in der EU/EWR/Schweiz¹).

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

--

Datum, Ort, Unterschrift Antragsteller/in (Wichtig: Bitte handschriftlich unterschreiben!)

¹Staaten der Europäischen Union (EU) und des Europäischen Wirtschaftsraums (EWR) und die Schweiz.

EU-Mitgliedstaaten (2012) sind: Belgien, Bulgarien, Dänemark, Deutschland, Estland, Finnland, Frankreich, Griechenland, Irland, Italien, Lettland, Litauen, Luxemburg, Malta, Niederlande, Österreich, Polen, Portugal, Rumänien, Slowakei, Slowenien, Spanien, Schweden, Tschechische Republik, Ungarn, Vereinigtes Königreich, Zypern.

EWR-Staaten sind alle EU-Mitgliedstaaten plus Island, Liechtenstein und Norwegen.

8. Datenschutzerklärung

Hinweis zum Datenschutz:

Der Landesapothekerkammer Brandenburg obliegt gemäß § 8 BQFG als gesetzliche Aufgabe die Durchführung der Prüfung der Gleichwertigkeit im Ausland erworbener Ausbildungsnachweise und sonstiger Berufsqualifikationen mit der inländischen Referenzqualifikation Pharmazeutisch-kaufmännische/r Angestellte/r. Zur Erfüllung dieser Aufgabe werden personenbezogene Daten gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen an andere zuständige Stellen weitergeleitet.

Einwilligungserklärung

Mit der Speicherung und Nutzung von Daten, die von mir freiwillig angegeben wurden, bin ich einverstanden.

Ja Nein

Datum, Ort, Unterschrift Antragsteller/in (Wichtig: Bitte handschriftlich unterschreiben!)

9. Bitte fügen Sie folgende Unterlagen dem Antrag bei (gesetzliche Vorgabe nach § 5 BQFG)

- *Tabellarische Aufstellung der absolvierten Ausbildungsgänge und der ausgeübten Erwerbstätigkeit in deutscher Sprache*
- *Kopie des Identitätsnachweises (Personalausweis oder Reisepass)*
- *Nachweis über den unter 3. aufgeführten im Ausland erworbenen Ausbildungsabschluss*
- *Nachweis über die unter 4. aufgeführten sonstigen Befähigungsnachweise (z. B. berufliche Weiterbildungen)*
- *Nachweise über die unter 5. aufgeführte einschlägige Berufserfahrung*
- *Nachweis, dass Sie in Deutschland eine Erwerbstätigkeit ausüben wollen (z. B. Antrag eines Einreisevisums zur Erwerbstätigkeit, Kontaktaufnahme mit potenziellen Arbeitgebern, Geschäftskonzept bei selbstständiger Tätigkeit). Diese Nachweispflicht entfällt für Staatsangehörige der EU/EWR/Schweiz und für Personen, mit Wohnort in der EU/EWR/Schweiz.*

Bitte schicken Sie den ausgefüllten und unterschiedenen Antrag auf Gleichwertigkeitsfeststellung mit den erforderlichen vollständigen Unterlagen an folgende Adresse:

**Landesapothekerkammer Brandenburg
Am Buchhorst 18
14478 Potsdam**