

Antrag auf Feststellung der Gleichwertigkeit ausländischer nicht reglementierter Berufe als Berufsabschlüsse nach Landesrecht für das Land Brandenburg

Staatliches Schulamt Cottbus
Zeugnisanerkennungsstelle
Blechenstraße 1
03046 Cottbus

Hinweis:

Informationen zur beruflichen Anerkennung, zum Verfahren, den gesetzlichen Grundlagen sowie Beratungsangeboten finden Sie unter:

www.erkennung-in-deutschland.de

Nachname	ggf. Geburtsname	Vorname	Geschlecht m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort	Land	
Staatsangehörigkeit	Telefonnummer mit Vorwahl	E-Mail-Adresse (falls vorhanden)	

Ich beantrage die Gleichwertigkeitsprüfung meiner im Land _____ erworbenen
(hier bitte das Land angeben, z. B. Polen, Eritrea)

Berufsqualifikation als _____,
(hier bitte die Bezeichnung Ihrer Qualifikation angeben)

mit dem Berufsfachschulabschluss als _____
(nicht Zutreffendes bitte streichen)

(hier bitte die Bezeichnung des Anerkennungsberufes lt. Berufsfachschulverordnung bzw. Fachschulverordnung)

- Ich habe bereits im Jahr _____ einen Antrag im Land Brandenburg gestellt.
- Ich habe in einem anderen Bundesland einen Antrag auf Anerkennung gestellt
_____ (Bundesland).
- Ich habe in keinem anderen Bundesland einen Antrag auf Anerkennung gestellt.

Bitte die Rückseite beachten!

Folgende Unterlagen liegen diesem Antrag bei:

- tabellarische Aufstellung der absolvierten Ausbildungsgänge und der ausgeübten Erwerbstätigkeiten in deutscher Sprache
- Identitätsnachweis (z. B. Personalausweis, Pass, Aufenthaltstitel mit Zusatzblatt)
- Antrag gemäß § 20 Gebührengesetz des Landes Brandenburg, Verwaltungsgebührenbefreiung
- letzter allgemeinbildender Schulabschluss in Kopie mit einer entsprechenden Übersetzung in deutscher Sprache oder eine Gleichwertigkeitsbescheinigung als amtlich beglaubigte Kopie
- im Ausland erworbene Ausbildungsnachweise mit Fächer- und Notenübersicht in Kopie mit einer entsprechenden Übersetzung in deutscher Sprache (vollständig) als amtlich beglaubigte Kopie
- Nachweise über einschlägige Berufserfahrungen und sonstige Befähigungsnachweise, sofern diese zur Feststellung der Gleichwertigkeit erforderlich sind (bei fremdsprachigen Nachweisen mit einer entsprechenden Übersetzung in deutscher Sprache als amtlich beglaubigte Kopie)
- eine Erklärung, ob und bei welcher Stelle bereits ein Antrag auf Feststellung der Gleichwertigkeit gestellt wurde,
- ein gegebenenfalls erteilter Bescheid eines anderen Landes (bei fremdsprachigen Nachweisen mit einer entsprechenden Übersetzung in deutscher Sprache als amtlich beglaubigte Kopie
- ein Nachweis, dass eine der Berufsqualifikation entsprechende Erwerbstätigkeit im Land Brandenburg ausgeübt werden soll bzw. ausgeübt wird

Mir ist bekannt, dass für die Anerkennung und nähere Ausgestaltung von Abschlüssen und Berechtigungen für eigene Zwecke gemäß Verordnung über die Gebühren für öffentliche Leistungen im Geschäftsbereich des Ministeriums für Bildung, Jugend und Sport (Gebührenordnung MBS – Geb.OMBJS) vom 22.05.2021 (GVBl. II/20, Nr. 44) kostenpflichtig ist. Ich erkläre mich unwiderruflich einverstanden, die entstehenden Gebühren vollständig zu tragen.

Sie haben die Möglichkeit, schriftlich einen Antrag auf Gebührenbefreiung gemäß § 20 des Gebührengesetzes für das Land Brandenburg (GebGBbg) zu stellen. Bitte begründen Sie Ihren Antrag bzw. fügen Sie geeignete Nachweise bei.

Mir ist bewusst, dass falsche Angaben rechtliche Schritte nach sich ziehen können und ich versichere hiermit ausdrücklich die Richtigkeit meiner Angaben.

Datenschutzhinweise:

Mit der Antragstellung willige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Antragsbearbeitung ein. Weiter bin ich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten der Zentralstelle für ausländisches Bildungswesen in Bonn übermittelt werden. Das Informationsblatt über die Verarbeitung personenbezogener Daten habe ich zur Kenntnis genommen.

(Datum, Unterschrift Antragsteller/-in)

Wichtige Hinweise

Das Staatliche Schulamt Cottbus darf nur dann unverschlüsselte E-Mails mit geschützten Daten versenden, wenn die betroffene Person ausdrücklich in die unverschlüsselte Datenübermittlung eingewilligt hat (Artikel 6 Absatz 1 der Datenschutz-Grundverordnung - DSGVO).

Möchten Sie, dass das Staatliche Schulamt Cottbus Ihnen oder der von Ihnen bevollmächtigten Person unverschlüsselte E-Mails übersendet, unterschreiben Sie bitte eigenhändig den vollständig ausgefüllten Vordruck und senden ihn per Post oder eingescannt als pdf-Datei als Anhang an das Staatliche Schulamt Cottbus - Zeugnisanerkennung.

Achten Sie bitte darauf, dass Ihre Unterschrift sichtbar ist. Jede Person, deren Daten unverschlüsselt übermittelt werden sollen, muss zuvor eine eigene schriftliche Einwilligungserklärung nach diesem Muster abgeben.

Diese Einwilligung begründet keinen Anspruch auf unverschlüsselte Kommunikation per E-Mail. Das Staatliche Schulamt Cottbus behält sich vor, auf andere Weise mit Ihnen zu kommunizieren (z. B. per Post), etwa wenn die Kommunikation per E-Mail aus rechtlichen oder technischen Gründen nicht möglich sein sollte.

In Kenntnis aller Hinweise willige ich darin ein, dass das Staatliche Schulamt Cottbus – Zeugnisanerkennung mir oder der von mir bevollmächtigten Person geschützte Daten per unverschlüsselter E-Mail übermitteln darf. Die Einwilligung erstreckt sich auf die gesamte elektronisch zulässige Kommunikation.

Bitte führen Sie den zukünftigen Informationsaustausch über folgende E-Mail-Adresse:

E-Mail-Adresse:	
-----------------	--

- Es handelt sich um die E-Mail-Adresse meiner Vertreterin/meines Vertreters meiner/meines Bevollmächtigten

Mir ist bekannt, dass eine unverschlüsselte elektronische Kommunikation nicht sicher ist und eventuell durch Dritte eingesehen und manipuliert werden kann. Die Möglichkeit, dass dadurch Sachverhalte unbefugten Dritten bekannt werden, nehme ich in Kauf.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Der Widerruf wird erst ab dem Zeitpunkt wirksam, in dem er dem Staatlichen Schulamt Cottbus zugeht.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)