

**auf Gleichwertigkeitsfeststellung nach dem
Hamburgischen Berufsqualifikationsfeststellungsgesetz (HmbBQFG)**

An
Hamburger Institut für Berufliche Bildung
Berufsankennung
Hamburger Straße 127
22083 Hamburg

**Bitte dieses Antragsformular vollständig ausfüllen, unterschreiben und per Post mit den
auf der letzten Seite aufgelisteten Dokumenten an die oben angegebene Adresse schicken.**

ANGABEN ZUR PERSON

Vorname

Nachname

Geburtsname

Männlich Weiblich Divers

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

KONTAKTDATEN

Straße

Hausnummer

c/ o – wohnt bei

Adresszusatz

Hamburg

Anderer Ort*:

PLZ

*Bitte beachten Sie hierzu die Hinweise auf der letzten Seite!

 Ausland

Adresse

E-Mail

Telefonnummer

ANGABEN ZUM REFERENZBERUF*

*Das ist der deutsche Beruf, mit dem Ihre ausländische Berufsqualifikation verglichen wird

Pädagogische Berufe:

- Erzieher/ in Heilerziehungspfleger/ in Sozialpädagogische/ r Assistent/ in (SPA)

Andere landesrechtlich geregelte Berufe in Hamburg:

- Assistent/ in für Tourismus – Schwerpunkt Event- und Freizeitwirtschaft
 Biologisch-Technische/ r Assistent/ in (BTA)
 Chemisch-Technische/ r Assistent/ in (CTA)
 Gestaltungstechnische/ r Assistent/ in, Schwerpunkt technische Kommunikation und Produktdesign
 Gestaltungstechnische/ r Assistent/ in - Schwerpunkt Screen Design
 Gymnastiklehrer/ in, Schwerpunkt Tanz und tänzerische Gymnastik
 Hauswirtschafter/ in
 Kaufmännische/ r Assistent/ in im Schwerpunkt Fremdsprachen
 Kaufmännische/ r Assistent/ in – Schwerpunkt Medienwirtschaft
 Pflegeassistent/ in mit Schwerpunkt Haus- und Familienpflege
 Techniker/ in (als Weiterbildungsberuf, z. B. Bautechniker/ in) - Bitte Fachrichtung unten eintragen
 Keiner der aufgelisteten Berufe - Bitte Referenzberuf unten eintragen

Bemerkung:

ANGABEN ZUR AUSLÄNDISCHEN BERUFSQUALIFIKATION

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Land der Ausbildung/ des Studiums

Name der Bildungsinstitution

Art der Institution: Hochschule/ Universität Eine andere Institution:

Name der Berufsbezeichnung (In Originalsprache, bitte keine deutsche Übersetzung! Bei nicht-lateinischer Schrift transliterieren)

Ausstellungsdatum des Dokuments: Ausstellungsort des Dokuments:

Beginn der Ausbildung/ des Studiums: Ende der Ausbildung/ des Studiums:

Praxis in der Ausbildung/ im Studium: Jahre, Monate

Vorgeschriebene Ausbildungsdauer/ Regelstudiendauer: Jahre, Monate

ANGABEN ZUM SCHULABSCHLUSS

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Schuljahre

Name des Schulabschlusses

Abschlussdatum

HIBB Berufsanerkennung

Anerkennungsstelle für ausländische
Berufsqualifikationen, die in Hamburg
landesrechtlich geregelt sind



ANGABEN ZU SONSTIGEN BEFÄHIGUNGSNACHWEISEN* (z. B. weitere Ausbildung, Studium, Fortbildungen, Kurse)

*Bitte nur eintragen, wenn auch Nachweise vorhanden sind, die Sie einreichen - Nur die eintragen, die zum Referenzberuf passen!

Art der Befähigung	Thema	Von ... bis ... (TT.MM.JJJJ)	Dauer	Name der ausstellenden Institution	Ausstellungsort

ANGABEN ZUR BERUFSERFAHRUNG*

*Bitte nur eintragen, wenn auch Nachweise vorhanden sind, die Sie einreichen - Nur ausgeübte Tätigkeiten eintragen, die zum Referenzberuf passen!

Ausgeübter Beruf	Von ... bis ... (TT.MM.JJJJ)	Arbeitszeit in Stunden/ Woche	Name der Institution/ des Arbeitgebers	Ort

FÜR DIE PRÜFUNG IHRES ANTRAGS BENÖTIGEN WIR FOLGENDE DOKUMENTE:

- ✓ Antrag vollständig ausgefüllt und unterschrieben
- ✓ Aktueller Lebenslauf mit Datum und Unterschrift
- ✓ Personalausweis oder Pass
- ✓ Meldebestätigung
- ✓ Namensänderungsurkunde oder Heiratsurkunde (nur bei Namensänderungen)
- ✓ Schulabschlusszeugnis
- ✓ Ausbildungs-/ oder Studienabschluss einschließlich Fächer- und Notenübersicht
- ✓ Tätigkeitsnachweise, wie Arbeitszeugnis oder Arbeitsbuch (sofern vorhanden)

! Wenn Sie einzelne Dokumente nicht vorlegen können, können Sie dennoch den Antrag stellen. Bitte geben Sie eine schriftliche Erklärung ab, warum diese Dokumente nicht vorhanden sind oder sie nicht beschafft werden können.

Die eingereichten Dokumente dienen der Verwendung im Anerkennungsverfahren und werden nicht zurückgesendet. **Bitte keine Originaldokumente einreichen!**

Bitte reichen Sie alle Unterlagen in einfacher Kopie ein. Wir benötigen sowohl Ihre ausländischen Dokumente als auch die deutschen Übersetzungen von einer/m vereidigten Übersetzer/ in. Keine Übersetzung ist erforderlich bei Dokumenten, die im Original auf Englisch ausgestellt sind.

Bitte beachten Sie: Wenn Sie keine Anmeldung oder Arbeit in Hamburg haben, dürfen Sie den Antrag nur stellen, wenn Sie nach Hamburg umziehen oder in Hamburg arbeiten möchten. Erforderlich hierfür sind Nachweise von Bewerbungsbemühungen um einen Arbeitsplatz in Hamburg oder vom Einreisevisum. Ausnahme nur für Personen nach § 5 (6) oder § 12 (6) des HmbBQFG möglich.

WICHTIGE INFORMATIONEN ZUM ANERKENNUNGSVERFAHREN:

- Die Antragstellung ist gebührenfrei.
- Nach Eingang des Antrags erhalten Sie eine Eingangsbestätigung per E- Mail.
- Die gesetzlich vorgeschriebene Bearbeitungsdauer beträgt drei Monate.
Bei „Beschleunigtem Fachkräfteverfahren“ nach § 81a Aufenthaltsgesetz des Fachkräfteeinwanderungsgesetzes beträgt die Bearbeitungsdauer zwei Monate.
- Erst bei Vorliegen aller angeforderten Unterlagen beginnt die Bearbeitungsdauer.
- Im Einzelfall können zusätzliche – hier nicht genannte – Dokumente im Laufe des Anerkennungsverfahrens nachgefordert werden.
- Abschließend werden Sie zu einem Gesprächstermin eingeladen, um die Originaldokumente mit Originalübersetzungen vorzulegen. Dieser entfällt, wenn Sie bei der Antragstellung notariell beglaubigte Fotokopien einreichen.
- Der Nachweis von Deutschkenntnissen ist für die Antragstellung nicht erforderlich. Sollte bei einer teilweisen Gleichwertigkeit die Teilnahme an Ausgleichsmaßnahmen erforderlich sein, sind Deutschkenntnisse auf mindestens B2-Sprachniveau nachzuweisen.

Ich versichere, für den genannten Referenzberuf bei keiner anderen Stelle in Deutschland einen Antrag auf Anerkennung einer ausländischen Berufsqualifikation gestellt zu haben.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Antrag für eine fachliche Einschätzung an die Berufliche Schule, die für die Ausbildung des Referenzberufs zuständig ist, weitergeleitet wird.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

Ort: Datum: Unterschrift:

Bei Fragen nehmen Sie gerne Kontakt zu uns auf:

Hamburger Institut für Berufliche Bildung – Berufsanerkennung

Hamburger Str. 127 in 22083 Hamburg



040 428634618



hibb-berufsanerkennung@hibb.hamburg.de



www.hibb.hamburg.de