

Hinweise zum Antrag auf Erteilung einer Ausnahmebewilligung nach § 9 Abs. 1 S. 1 Nr. 1 Handwerksordnung (HwO) i.V.m. EU/EWR-Handwerk-Verordnung (EU/EWR HwV)

Staatsangehörige der EU/EWR Staaten sowie der Schweiz können einen Antrag auf Erteilung einer Ausnahmebewilligung gemäß § 9 HwO Abs. 1 S. 1 Nr. 1 HwO i.V.m. EU/EWR HwV stellen, wenn Sie in Deutschland in einem Handwerk der Anlage A

- eine Niederlassung gründen oder
- eine Betriebsleiterfunktion wahrnehmen werden.

Die Erteilung der Ausnahmebewilligung ist dabei auch für eine Teiltätigkeit des Handwerks möglich. Ausschlaggebend ist jedoch immer, dass die beantragte handwerkliche Tätigkeit bereits in den EU/EWR Staaten oder der Schweiz rechtmäßig ausgeübt wurde.

Der zur Erteilung noch erforderliche Kenntnisnachweis kann entweder durch Berufserfahrung oder durch eine in den EU/EWR Staaten bzw. der Schweiz abgelegte Ausbildung nachgewiesen werden. Sollten die Kenntnisse, die im Rahmen der Ausbildung erlangt worden sind, für eine Erteilung der Ausnahmebewilligung nicht ausreichend sein, kann die Handwerkskammer Münster Ausgleichsmaßnahmen anordnen. Als Referenzqualifikation zur Beurteilung, ob eine Erteilung direkt erfolgen kann oder ob eine Ausgleichsmaßnahme erforderlich ist, ist hierbei stets die deutsche Meisterprüfung in dem beantragten Handwerk zu sehen. Welche Ausgleichsmaßnahmen dann konkret in Frage kommen, steht im Ermessen der Handwerkskammer Münster. Die Kosten, die aus dieser Ausgleichsmaßnahme entstehen, sind von den Antragstellern/innen zu entrichten.

1. Nachweis durch Berufserfahrung:

Wichtig!

Eine Anerkennung von Berufserfahrung kommt bei den Gesundheitshandwerken und dem Schornsteinfeger-Handwerk nicht in Betracht.

In § 2 EU/EWR HwV sind alle Varianten aufgelistet, in welchem Rahmen und in welchem Umfang die Berufserfahrung der Antragsteller/innen anerkannt werden kann. Sollte in den EU/EWR-Staaten oder in der Schweiz keine Ausbildung absolviert worden sein, muss eine mindestens sechsjährige Selbständigkeit in einem dieser Staaten vorliegen, die nicht länger als 10 Jahre vor der Antragstellung beendet wurde.

Der beglaubigte Nachweis der Berufserfahrung muss über eine EU-Bescheinigung erfolgen, die mit einer Übersetzung einzureichen ist. Die zuständige Stelle, die diese ausstellt, erfragen Sie bitte bei dem Wirtschaftsministerium des Landes, in welchem der beruflichen Tätigkeit rechtmäßig nachgegangen wurde bzw. wird.

Sollte der Nachweis nicht über die Berufserfahrung erbracht werden können, kann eine Erteilung unter bestimmten Voraussetzungen durch die Anerkennung über eine in den EU/EWR Staaten oder der Schweiz bestandene Ausbildung erzielt werden.

Ansprechpartner:

Franziska Homann

Telefon 0251 5203-239 Telefon 0251 5203-218 franziska.homann@ hwk-muenster.de

Jan Schwering

Telefon 0251 5203-215 Telefax 0251 5203-218 jan.schwering@ hwk-muenster.de

Handwerkskammer Münster

Bismarckallee 1 48151 Münster

www.hwk-muenster.de

2. Nachweis durch abgelegte Ausbildungen:

Wichtig!

Hochschulabschlüsse sind von dem Anerkennungsverfahren ausgeschlossen. Hierfür gibt es eine eigene Regelung in § 7.2 HwO.

a) gemeinsame Ausbildungsrahmen und gemeinsame Ausbildungsabschlüsse i.S.v. § 4 EU/EWR HwV

Wurde durch die Antragsteller/innen ein gemeinsamer Ausbildungsrahmen oder eine gemeinsame Ausbildung i.S.v. § 4 EU/EWR HwV bestanden, die ebenfalls in der Bundesrepublik Deutschland eingeführt wurden, kann eine direkte Erteilung der Ausnahmebewilligung erfolgen. Der Nachweis muss als beglaubigte Kopie nebst Übersetzung eingereicht werden.

b) Ausbildungsnachweise aus einem Drittstaat

Ausbildungsnachweise aus Drittstaaten werden in diesem Verfahren nur anerkannt, wenn ein Staat der EU oder der EWR oder der Schweiz diese bereits anerkannt hat. Eine inhaltliche Prüfung hat jedoch noch stattzufinden, sodass die Ausführungen unter c. ebenfalls in diesem Fall gelten.

c) allgemeiner Ausbildungsnachweis

Die eingereichten Nachweise müssen in beglaubigter Form und mit einer deutschen Übersetzung vorliegen. Sollten nach inhaltlicher Prüfung Abweichungen zum deutschen Meister in dem beantragten Handwerk vorliegen, können von der Handwerkskammer Münster geeignete Ausgleichsmaßnahmen angeordnet werden.

In Betracht kommen eine Eignungsprüfung oder ein Anpassungslehrgang.

Die Kosten hierfür sind von den Antragstellern/innen zu tragen.

Wichtig:

- Der Antrag muss vollständig ausgefüllt sein. (Dazu gehören auch alle Kontaktdaten!)
- Eine Kopie des Personalausweises muss beigefügt werden.
- Die Berufserfahrung ist über eine aktuelle EU-Bescheinigung nachzuweisen.
- Es müssen beglaubigte Kopien der Ausbildungsnachweise vorgelegt werden. (Wenn die Anerkennung über den Ausbildungsnachweis erfolgen soll.)
- Alle Dokumente sind in deutscher Sprache vorzulegen. Sämtliche Übersetzungen müssen durch in der Bunderepublik Deutschland durch die Oberlandesgerichte zugelassene Übersetzer/Übersetzerinnen vorgenommen werden.
- Sollte die Vorlage von Originalen erforderlich sein, setzen wir uns mit Ihnen in Verbindung.

Bitte achten Sie darauf, dass für den Antrag zwei Unterschriften erforderlich sind: eine für die Datenschutzerklärung unter VI. und eine für den eigentlichen Antrag unter VII.



Handwerkskammer Münster Bismarckallee 1 48151 Münster

Antrag auf Erteilung einer

Ausnahmebewilligung gemäß § 9 Abs. 1 S. 1 Nr. 1 Handwerksordnung EU/EWR-Handwerk-Verordnung (EU/EWR HwV)

für das	Handwe
☐ Der Antrag wird unbeschränkt	für das volle Handwerk gestellt.
☐ Der Antrag wird beschränkt au	uf folgende wesentliche Teiltätigkeiten:
	er eingereichten Unterlagen, lediglich die Erteilung einer Teiltätigkeit in Antragsverfahren zielführend sein, wird einer Umdeutung des Antrages mögliche Kosten:
Allgemeine Angaben	
Angaben zur Person:	
Name	ggf. Geburtsname
Name Vorname	ggf. Geburtsname Geburtstag
Vorname	
Vorname Staatsangehörigkeit	Geburtstag
Vorname Staatsangehörigkeit Straße, Hausnummer	Geburtstag Postleitzahl, Wohnort

nein		☐ ja, mit dem	Handw
Ich beal	bsichtige z	zum Datum	
die l	Neuerricht	ung eines Betriebes	☐ die Erweiterung eines Betriebes
eine	Betriebsü	ibernahme	☐ die Übernahme einer Betriebsleiterfunktion
Name	und Anso	chrift des Betriebes:	
Name des	s Betriebes u	nd Rechtsform, wenn vorhanden	
Straße, H	ausnummer		Postleitzahl, Ort
Telefon			Telefax
E-Mail			
□ ja □ nein Lückenl	, weiter ur lose Aufz	nter III.	
□ ja □ nein Lückenl	, weiter ur lose Aufz	nter III. ählung der beruflichen Tä	ätigkeiten als Selbstständiger oder Betriebsverantwor
□ ja □ nein Lückenl licher l	, weiter un lose Aufz pis zur Ant	nter III. ählung der beruflichen Tä tragstellung (ggf. Beiblatt od Tätigkeit	ätigkeiten als Selbstständiger oder Betriebsverantwor
□ ja □ nein Lückenl licher l	, weiter un lose Aufz pis zur Ant	nter III. ählung der beruflichen Tä tragstellung (ggf. Beiblatt od Tätigkeit	ätigkeiten als Selbstständiger oder Betriebsverantwor
□ ja □ nein Lückenl licher l	, weiter un lose Aufz pis zur Ant	nter III. ählung der beruflichen Tä tragstellung (ggf. Beiblatt od Tätigkeit	ätigkeiten als Selbstständiger oder Betriebsverantwor
□ ja □ nein Lückenl licher l	, weiter un lose Aufz pis zur Ant	nter III. ählung der beruflichen Tä tragstellung (ggf. Beiblatt od Tätigkeit	ätigkeiten als Selbstständiger oder Betriebsverantwor
□ ja □ nein Lückenl licher l von	, weiter un	ählung der beruflichen Tätragstellung (ggf. Beiblatt od Tätigkeit (genaue Bezeichnung)	ätigkeiten als Selbstständiger oder Betriebsverantwor
□ ja □ nein Lückenl licher l von	, weiter un	ählung der beruflichen Tätragstellung (ggf. Beiblatt od Tätigkeit (genaue Bezeichnung) ählung der beruflichen Tär Lebenslauf beifügen): Tätigkeit	ätigkeiten als Selbstständiger oder Betriebsverantworder Lebenslauf beifügen): ätigkeiten als Angestellter bis zur Antragstellung Arbeitgeber/in mit Adresse
ja ja nein Lückenl licher l von	, weiter un	ählung der beruflichen Tätragstellung (ggf. Beiblatt od Tätigkeit (genaue Bezeichnung) ählung der beruflichen Tär Lebenslauf beifügen):	ätigkeiten als Selbstständiger oder Betriebsverantworder Lebenslauf beifügen): ätigkeiten als Angestellter bis zur Antragstellung
ja ja nein Lückenl licher l von	, weiter un	ählung der beruflichen Tätragstellung (ggf. Beiblatt od Tätigkeit (genaue Bezeichnung) ählung der beruflichen Tär Lebenslauf beifügen): Tätigkeit	ätigkeiten als Selbstständiger oder Betriebsverantworder Lebenslauf beifügen): ätigkeiten als Angestellter bis zur Antragstellung Arbeitgeber/in mit Adresse
ja ja nein Lückenl licher l von	, weiter un	ählung der beruflichen Tätragstellung (ggf. Beiblatt od Tätigkeit (genaue Bezeichnung) ählung der beruflichen Tär Lebenslauf beifügen): Tätigkeit	ätigkeiten als Selbstständiger oder Betriebsverantworder Lebenslauf beifügen): ätigkeiten als Angestellter bis zur Antragstellung Arbeitgeber/in mit Adresse

3	. Ich stehe zurzeit	in einem Arbeitsverhä	iltnis:	
	☐ ja, als			
	nein, ich bin art	peitslos seit dem	gemeldet bei der Agentur für Arbeit in	
	Grund der Arbe	eitslosigkeit		
	lch bin selbstst	ändig als		
4	. Belege mit Über	setzung eines bei einer	m deutschen Gericht zugelassenen Übersetzers	
	aktuelle EU-Bes	scheinigung mit Übersetzu	ung beigefügt	
III.	. Ausbildunger	1		
	Angabe zu abgele setzung beifügen)	_	Hochschulausbildungen) (beglaubigte Fotokopien mit Über-	
	vom		bis	
	Δushildungsheruf			
	_			
	vom		bis	
	Ausbildungsberuf			
	vom		bis	
	Ausbildungsberuf			
	☐ beglaubigte Ko	pien mit Übersetzung bei	gefügt	
	keine Ausbildu	ng abgeschlossen: Erteilu	ng nicht möglich, wenn keine Berufserfahrung unter II. vorhanden.	
IV.	Ausgleichsma	aßnahmen		
		eise unter III. nicht ausreic e Ausgleichsmaßnahme e	chen, um die erforderlichen Kenntnisse und Fertigkeiten zu erforderlich.	
	_	_	ntnisse kann ein Ausgleich im Rahmen einer Eignungsprüfung urch einen Anpassungslehrgang erfolgen.	
	Der/Die erforderliche Sachverständige oder der abzulegende Anpassungslehrgang wird von der Hand kammer Münster benannt.			
	Die Kosten für die	Ausgleichsmaßnahmen s	ind von Ihnen zu tragen.	
			durch die eingereichten Unterlagen noch durch eine Ausgleichmuss der Antrag kostenpflichtig abgelehnt/eingestellt werden.	
	lch bin zur Ablegu	ng einer solchen Eignung	sprüfung/Sachkundeprüfung auf eigene Kosten bereit:	
	□ ja	☐ nein		
	Ich bin zur Ablegu	ng eines solchen Anpassu	ungslehrgangs auf eigene Kosten bereit:	
	☐ ja	☐ nein		

V. Antragsbedürfnis Ich versichere, dass ich bislang keinen Antrag auf Erteilung einer Ausnahmebewilligung/Ausübungsberechtigung gestellt habe (weder bei der Handwerkskammer Münster noch bei einer anderen Handwerkskammer in Deutschland). ______ einen Antrag auf Erteilung einer Ausnahmebewilligung/ am _____ gestellt habe und Ausübungsberechtigung bei der Handwerkskammer _____ der Antrag am ______ abgelehnt worden ist. der Antrag am ___ zurückgenommen worden ist. ■ mir am _____ eine Ausnahmegenehmigung für das -Handwerk erteilt worden ist. VI. Datenschutzerklärung Die von Ihnen gemachten Angaben werden für die Bearbeitung Ihres Antrags benötigt und erfolgen ausschließlich auf freiwilliger Basis. Die erhobenen Daten werden über die in dieser Erklärung genannten Möglichkeiten hinaus lediglich in den gesetzlich vorgesehen Fällen an Dritte übermittelt. Durch Ihre Unterschrift willigen Sie darin ein, dass die Handwerkskammer Münster die von Ihnen vorgelegten Zeugnisse, Bescheinigungen, Schreiben und andere Nachweise, die von Ihnen zur Begründung Ihres Antrags eingereicht worden sind, auf Vollständigkeit und Richtigkeit bei den jeweiligen Ausstellern überprüfen kann. Soweit eine Eignungsprüfung durch einen Sachverständigen erforderlich ist, willigen Sie weiter darin ein, dass dem Sachverständigen diese Daten übermittelt, bzw. zur Verfügung gestellt werden, und dieser der Handwerkskammer seine Arbeitsergebnisse zur Verfügung stellt. Wenn ein Verwaltungsakt mit Nebenbestimmungen im Sinne des § 36 VwVfG erlassen wird, willigen sie darüber hinaus darin ein, dass die Handwerkskammer die Einhaltung dieser Nebenbestimmungen auch bei Dritten überprüfen darf. Wünschen Sie die Anhörung einer Berufsvereinigung, so erstreckt sich ihre Einwilligung auch darauf, dass der entsprechenden Berufsvereinigung Ihre Antragsunterlagen zur Verfügung gestellt werden. Durch ihre Einwilligung stimmen Sie weiter zu, dass die Handwerkskammer die von Ihnen gemachten Ängaben für die Erfüllung ihrer Aufgaben nach § 91 der Handwerksordnung verarbeitet. Für die Überprüfung auf Richtigkeit und Vollständigkeit sowie zur Beurteilung der von Ihnen gemachten Angaben kann es weiter notwendig sein, Informationen von Stellen im Sinne des § 67 SGB X abzufragen, die über Sozialdaten (Beschäftigungszeiten, Beschäftigungsentgelte, Versicherungszeiten) für die von Ihnen angegebenen Zeiträume verfügen. Durch Ihre Unterschrift willigen Sie weiter ein, dass die Handwerkskammer Münster im vorgenannten Umfang Sozialdaten von den in § 67 SGB X genannten Stellen, insbesondere gesetzlichen Krankenkassen, Berufsgenossenschaften und Rentenversicherungsträgern erhebt und diese für die vorgenannten Zwecke nutzt. Sofern Sie die Einwilligung nicht erteilen, kann die Unterlassung dazu führen, dass entscheidungserhebliche Tatbestände nicht aufgeklärt werden können und über Ihren Antrag ohne Berücksichtigung dieser Sozialdaten entschieden wird. Durch Ihre Unterschrift erklären Sie sich mit entsprechenden Erhebungen bei Stellen im Sinne von § 67 SGB X einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung verweigern oder mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Eine fehlende datenschutzrechtliche Einwilligung kann dazu führen, dass entscheidungserhebliche Sachverhalte nicht aufgeklärt werden können und dass über den Antrag ggf. ohne Berücksichtigung dieser Daten entschieden wird. In diesem Fall besteht die Möglichkeit, dass Ihr Antrag ggf. abgelehnt werden muss. Unterschrift der antragstellenden Person Ort, Datum VII. Hinweise und Unterschrift Um den Antrag zügig bearbeiten zu können, müssen alle Unterlagen und Nachweise vollständig sein. Ich versichere, dass meine vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass die Entscheidung gebührenpflichtig ist und dass ich das Handwerk selbstständig erst ausüben darf, wenn ich in der Handwerksrolle eingetragen bin. Mir ist auch bekannt, dass eine Genehmigung zurückgenommen werden kann, wenn in dem Antrag falsche Angaben gemacht wurden. Ort, Datum Unterschrift der antragstellenden Person

Bitte füllen Sie die Einzugsermächtigung in der Anlage aus.