

MINISTERIUM DER DEUTSCHSPRACHIGEN GEMEINSCHAFT

Fachbereich Beschäftigung

ANTRAG EINER BERUFSKARTE FÜR AUSLÄNDER⁽¹⁾

Adresse des Gesellschaftssitzes und/oder der anderen Niederlassungseinheiten

UNTERNEHMENSNUMMER :(WENN GEGRÜNDET) :.....

N° LSS (LANDESAMT FÜR SOZIALE SICHERHEIT) :

ADRESSE DER NIEDERLASSUNGSEINHEIT(EN)(BETRIEBSSITZ(E) :

ERSTE NIEDERLASSUNGSEINHEIT :.....

ZWEITE NIEDERLASSUNGSEINHEIT.....

ADRESSE DES GESELLSCHAFTSSITZES.....

ANTRAGSART

- Neuer Antrag
- Erneuerung⁽³⁾
- Änderung⁽³⁾
- Ersatz⁽⁴⁾

Unternehmensschalter:.....

Kontaktperson :.....

Tel:.....

E-mail :.....

Empfangsdatum beim Ministerium der Deutschsprachigen

Gemeinschaft :.....

A. AUSKÜNFT BEZÜGLICH DER LEBENSLAGE DES ANTRAGSTELLERS

NAME :.....

VORNAMEN :.....

GEBURTSORT und GEBURTSDATUM :.....

GESCHLECHT : männlich weiblich

Zivilstand :

Ledig oder verwitwet oder geschieden⁽⁵⁾

Verheiratet Heiratsdatum

Gesetzlich Zusammenwohnender(?) seit.....

Sonstigesseit

NATIONALITÄT:.....

AKTUELLE ERWERBSTÄTIGKEIT :.....

ANSCHRIFT :

Gemeinde:..... Postleitzahl : Land :

Tel :..... Fax :..... E-mail :.....

KORRESPONDENZANSCHRIFT :

Name (Bevollmächtigter).....

Straße :..... Nr.....

Gemeinde:..... Postleitzahl:..... Land:.....

Tel:..... Fax :..... e-mail :.....

ANDERE PERSONEN, DIE MIT DEM ANTRAGSTELLER ZUSAMMEN WOHNEN :.....

NAME	VORNAME	GEBURTSDATUM	GEBURTSORT	NATIONALITÄT	VERWANDTSCHAFTSGRAD	BERUFLICHE AKTIVITÄT

⁽¹⁾ Mögliche Änderungen müssen dem Ministerium der Deutschsprachigen Gemeinschaft SCHRIFTLICH mitgeteilt werden.

⁽²⁾ Wenn das Unternehmen mehr als zwei Niederlassungseinheiten besitzt, muss die komplette Liste der Niederlassungseinheiten ,beigefügt werden.

⁽³⁾ Die aktuelle Berufskarte beifügen und die vorläufige Bescheinigung zur Weiterführung der Aktivität aushändigen.

⁽⁴⁾ Eidesstattliche Erklärung über den Verlust oder die Zerstörung der Berufskarte beifügen und vorläufige Bescheinigung zur Weiterführung der Aktivität aushändigen.

⁽⁵⁾ Nichtzutreffendes bitte streichen

B. AUSKÜNFTE BEZÜGLICH DER SELBSTSTÄNDIGEN ERWERBSTÄTIGKEIT

1 – ALS NATÜRLICHE PERSON

- Wenn allein tätig
- Selbstständiger im Hauptberuf
 - Selbstständiger im Nebenberuf
 - Selbstständiger Helfer

In nichtrechtsfähiger Vereinigung (?) mit

.....

- Art des Unternehmens :
- Gründung eines neuen Unternehmens
 - Einstieg in ein bestehendes Unternehmen
 - Übernahme oder Aufkauf eines bestehenden Unternehmens
 - Vertreter einer Niederlassung eines ausländischen Unternehmens
 - Sonstiges (Franchise...)

Ausführliche Beschreibung der Erwerbstätigkeit

.....
.....
.....

Name und Adresse des gewählten Unternehmenschalters :

.....
.....

2 – IN EINER GESELLSCHAFT

Bezeichnung:

Unternehmensform ::.....

- Funktion:
- Delegierter Verwalter
 - Verwalter
 - Geschäftsführer
 - Aktiver Teilhaber
 - Sonstiges (bitte präzisieren):.....

- Art des Unternehmens:
- Neue Gesellschaft
 - Einstieg in eine bestehende Gesellschaft
 - Übernahme oder Aufkauf einer bestehenden Gesellschaft
 - Sonstiges (bitte präzisieren: Filiale,...)
-

Genauere Beschreibung der Erwerbstätigkeit:

.....
.....
.....

Name und Adresse des gewählten Unternehmenschalters :

.....
.....

C. ANFRAGE AUF ÄNDERUNG DER BERUFSKARTE

1 – ANGABEN, DIE ABGEÄNDERT WERDEN :

Unternehmensform:.....
Privatadresse:.....
Adresse der Gesellschaft :.....
Adresse des oder der Betriebssitze(s) :.....
.....
Erwerbstätigkeit :.....
.....
Statut oder Funktion:.....
Andere Angaben, die abgeändert werden :.....
.....

2 – ANGABEN, DIE WEGFALLEN

.....
.....

3 – ANGABEN, DIE HINZUGEFÜGT WERDEN

.....
.....

D. AUSKÜNFT BEZÜGLICH DES AUFENHALTES

1 – HAT DER ANTRAGSTELLER EIN AUFENHALTSRECHT ?:

In Belgien ? Ja Nein

Seit wann ?.....

Art des Aufenthaltstitels :.....(Bitte eine Kopie des Aufenthaltstitels beifügen)

Verfalldatum :.....

In dem Land, in dem der Antrag eingereicht wurde ? Ja Nein **Wenn** Antragsteller in der EG ansässig ist

Seit wann?.....

Hat der Antragsteller einen Daueraufenthalt-EG? Ja Nein

2 – GRUNDLAGE DES AUFENTHALTES?

- Asylbewerber (Bitte Bestätigung des Ausländeramtes beifügen)
 Student (Bitte Nachweis der Einschreibung als Student beifügen)
 Arbeitsgenehmigung (Bitte eine Kopie der Arbeitsgenehmigung beifügen)
 Sonstiges (Bitte präzisieren).....

3 – Auszug aus dem Strafregister : Beigefügt? Ja Nein

GEBÜHR VON 140 €
erhalten

- Ja
 Nein

Der Verantwortliche des Unternehmenschalters

Stempel des Unternehmenschalters

Datum

DATUM UND UNTERSCHRIFT
DES ANTRAGSTELLERS

Das vorliegende Formular und die Anlagen sind zu senden an :
MINISTERIUM DER DEUTSCHSPRACHIGEN GEMEINSCHAFT
Fachbereich Beschäftigung
Gospertstraße 1 – 4700 EUPEN - TEL: 087/59.63.00 – FAX : 087/55.28.91
berufskarte@dgov.be - Internetseite : <http://dglive.be>