

# Folgeantrag zu einem abgeschlossenem Antragsverfahren

## nach dem Berufsqualifikationsfeststellungsgesetz (BQFG)

**Hinweise:**

- Ihre Angaben sind aufgrund der Vorschriften des Berufsqualifikationsfeststellungsgesetzes (BQFG) für die Entscheidung über den Antrag erforderlich. Sollten Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht nachkommen, kann der Antrag allein deshalb abgelehnt werden (§ 15 BQFG).
- Die mit \* gekennzeichneten Felder sind freiwillig auszufüllen - sie ermöglichen eine schnelle Bearbeitung.
- Für das Verfahren wird gemäß der aktuellen Gebührenordnung der IHK Hannover eine Gebühr von 100,00 Euro erhoben.

### 1. Angaben zum Erstantrag

Bescheid mit Datum vom:	<input type="text"/>
Referenzqualifikation:	<input type="text"/>

### 2. Angaben zur Person

Name, ggf. Geburtsname:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>

### 3. Anschrift und Kontaktinformationen

Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Staat:	<input type="text"/>
E-Mail: *	<input type="text"/>
Telefon: *	<input type="text"/>

### 4. Anschrift und Kontaktinformationen einer zusätzlichen Kontaktperson

*(Sie können für die Korrespondenz freiwillig eine weitere Kontaktperson nennen; dies bietet sich an, wenn Sie einen Antrag aus dem Ausland stellen oder die deutsche Sprache nicht beherrschen)*

Name, Vorname:	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Staat:	<input type="text"/>
E-Mail: *	<input type="text"/>
Telefon: *	<input type="text"/>



## 6. Abschlusserklärung und Unterschrift

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind

 , 

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller/-in (**WICHTIG: Bitte handschriftlich unterschreiben!**)

**Bitte fügen Sie dem Antrag folgende Unterlagen bei (gesetzliche Vorgaben nach § 5 BQFG):**

- Kopie des Identitätsnachweises (Personalausweis oder Reisepass)
- Nachweis über den unter 5. aufgeführten neuen Nachweise

**Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag zusammen mit den erforderlichen Unterlagen an folgende Adresse:**

**Industrie- und Handelskammer Hannover  
Schiffgraben 49  
30175 Hannover**

## Datenschutzerklärung

### Hinweis zum Datenschutz:

Der IHK Hannover obliegt gemäß § 8 BQFG als gesetzliche Aufgabe die Durchführung der Prüfung der Gleichwertigkeit im Ausland erworbener Ausbildungsnachweise und sonstiger Berufsqualifikationen mit inländischen Referenzqualifikationen. Zur Erfüllung dieser Aufgabe werden personenbezogene Daten gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen an andere zuständige Stellen weitergeleitet.

### Einwilligung betreffend zusätzlichen Angaben

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

JA

NEIN

### *Hinweis:*

*Die Angaben dienen der Erleichterung der Bearbeitung. Sie können ohne nachteilige Folgen verweigert werden. Das Einverständnis zur Speicherung und Nutzung von Daten, die von Ihnen freiwillig angegeben wurden, kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft durch Mitteilung an die IHK Hannover widerrufen werden. Nach Erhalt des Widerrufs wird die IHK Hannover die betreffenden Daten nicht mehr nutzen und verarbeiten beziehungsweise löschen.*

 , 

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller/-in (**WICHTIG: Bitte handschriftlich unterschreiben!**)