

## Antrag auf Berufsanererkennung

Gleichwertigkeitsfeststellung nach dem Hamburgischen Berufsqualifikationsfeststellungsgesetz (HmbBQFG)

Stand: Juni 2026

### Wichtige Hinweise

- Informationen zur Anerkennung finden Sie auf unserer [Internetseite](#). Bitte lesen Sie auch die FAQ.
- Wünschen Sie eine Beratung? Nutzen Sie den [Servicebereich](#) von „Anerkennung in Deutschland“.
- Apostille, Legalisation und beglaubigte Kopien sind nicht erforderlich.
- Bitte füllen Sie das Formular möglichst digital aus und denken Sie an die Unterschrift.
- Senden Sie den vollständigen Antrag per E-Mail oder online über „[Anerkennung in Deutschland](#)“.

### Antrag – Bitte reichen Sie diese Dokumente ein

**Um das Formular auf einem mobilen Gerät auszufüllen, müssen Sie es zuerst herunterladen und speichern.**

- Reichen Sie gut lesbare, beschriftete und sortierte PDF-Scans in Farbe ein. Fassen Sie zusammengehörige Dokumente in einer PDF-Datei zusammen (z.B. Diplomdokumente). Senden Sie keine einzelnen Seiten.
  - Reichen Sie auch eine deutsche Übersetzung Ihrer Dokumente ein. Die Übersetzung muss von vereidigten Übersetzenden ausgestellt sein. Für englische Dokumente ist keine Übersetzung erforderlich.
1. Antragsformular
  2. Nachweis Ihres Wohnsitzes in Hamburg (z.B. Meldebestätigung oder Wohnsitznachweis)
  3. Aktueller und vollständiger Lebenslauf
  4. Identitätsnachweis (z.B. Personalausweise oder Reisepass)
  5. Namensänderungs- oder Heiratsurkunde (nur bei Namensänderung)
  6. Schulabschlusszeugnis (bei akademischen Abschlüssen nicht erforderlich)
  7. Nachweise Ihrer Berufsqualifikation (z.B. Diplom, Ausbildungszeugnis oder Studienabschluss)
  8. Nachweise zu Inhalt und Dauer der Berufsqualifikation (z.B. Fächerlisten, Notenübersicht, Diploma Supplement)
  9. Nachweis über Ihre Berufserfahrung (z.B. Arbeitszeugnisse oder Arbeitsbuch)

**Sie sind noch im Ausland?** Bitte stellen Sie den Antrag in dem Bundesland, in dem Sie wohnen oder arbeiten (werden). Der Antrag darf nur in einem Bundesland gestellt werden. Wir sind nur zuständig, wenn Sie in Hamburg wohnen oder arbeiten (werden). Bitte senden Sie uns dafür entsprechende Nachweise, zum Beispiel Rückmeldungen von Arbeitgebern, einen Hamburger Arbeitsvertrag oder eine [Standortberatung](#).

Ich beabsichtige in Hamburg zu arbeiten.

☐ Ja

☐ Nein

Zusätzlich bitten wir um eine kurze persönliche Begründung, warum und ab wann Sie nach Hamburg ziehen werden:

#### Erklärung:

Ich habe bei einer anderen Stelle einen Antrag auf Anerkennung gestellt.

☐ Ja, bei dieser Behörde:

Senden Sie uns bitte den Bescheid mit.

☐ Nein

Ich habe für diesen Beruf die Berufsanererkennung ausschließlich im Bundesland Hamburg beantragt.

☐ Ja

☐ Nein

☐ Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

☐ Ich stimme der [Datenschutzerklärung](#) zu.

Ort, Datum

Unterschrift

## Antrag auf Berufsankennung

Gleichwertigkeitsfeststellung nach dem Hamburgischen Berufsqualifikationsfeststellungsgesetz (HmbBQFG)

Stand: Mai 2026

### Angaben zum Referenzberuf\*

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

☐ Ich stelle den Antrag für mich selbst.

☐ Ich stelle den Antrag für eine andere Person.

### Angaben zur antragstellenden Person

Nachname

Vorname

Geburtsname

☐ Männlich

☐ Weiblich

☐ Divers

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

Staatsangehörigkeit

### Kontaktdaten

Telefonnummer

E-Mail

Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Land)

### Angaben zur bevollmächtigten Person (Bitte schicken Sie eine Vollmacht mit)

Nachname

Vorname

Telefonnummer

E-Mail

Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Land)

## Antrag auf Berufsanerkennung

Gleichwertigkeitsfeststellung nach dem Hamburgischen Berufsqualifikationsfeststellungsgesetz (HmbBQFG)

Stand: Mai 2026

### Angaben zur ausländischen Berufsqualifikation

Land der Ausbildung/ des Studiums

Name der Bildungsinstitution

Name der Berufsbezeichnung in der Originalsprache (Bitte in lateinischen Schriftzeichen eintragen)

Berufsbezeichnung in deutscher Übersetzung

Beginn der Ausbildung/ des Studiums

Ende der Ausbildung/ des Studiums

Praxis in der Ausbildung/ im Studium

Jahre und/oder Monate

Vorgeschriebene Ausbildungsdauer/ Regelstudiendauer

Jahre und/oder Monate

### Angaben zum Schulabschluss

Gesamt-Schuljahre

Name des Schulabschlusses

Abschlussdatum

### Angaben zu sonstigen Befähigungsnachweisen (z.B. weiterer Ausbildung, Studium, Berufserfahrung)

Bitte tragen Sie nur für die Anerkennung relevante Informationen ein. Zusätzliche Informationen nennen Sie bitte in Ihrem Lebenslauf.

1. Art der Qualifikation

Von ... bis ... (TT.MM.JJJJ)

Name und Land der Institution

2. Art der Qualifikation

Von ... bis ... (TT.MM.JJJJ)

Name und Land der Institution

3. Art der Qualifikation

Von ... bis ... (TT.MM.JJJJ)

Name und Land der Institution