

## Meldung der fachlich eigenverantwortlichen Berufsausübung mit zeitlich begrenzter Tätigkeit im Kanton Uri innerhalb eines Jahres (90 Tage-Dienstleistung)

Beruf: \_\_\_\_\_

### 1 Angabe zur gesuchstellenden Person

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Heimatort: \_\_\_\_\_ Geschlecht: M  W   
Wohnadresse: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon Privat: \_\_\_\_\_ Telefon Mobil: \_\_\_\_\_  
Persönliche E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

#### **Dienstleistungserbringerinnen und –erbringer mit Wohnsitz ausserhalb der Schweiz**

Für alle EU/EFTA-Bürgerinnen und Bürger, die während maximal 90 Arbeitstagen pro Kalenderjahr in der Schweiz eine Dienstleistung erbringen möchten, ist eine Meldung über das Online-System des SBFI erforderlich: [Dienstleistungserbringende \(admin.ch\)](http://www.sbf.admin.ch)

### 2 Angaben zur geplanten Berufstätigkeit

Beginn (Datumsangabe): \_\_\_\_\_

Ende (Datumsangabe): \_\_\_\_\_

Praxis- bzw. Betriebsname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geschäfts-E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Rechtsform:

AG  GmbH  Einzelunternehmen  andere, welche \_\_\_\_\_

### 3 Angaben zur bisherigen Tätigkeit

3.1 Wurde Ihnen in einem anderen Kanton / Staat die Berufsausübungsbewilligung verweigert oder entzogen?

ja (bitte ausführliche Dokumentation einreichen)  nein

3.2 Sind aufgrund Ihrer bisherigen beruflichen Tätigkeit aufsichtsrechtliche oder strafrechtliche Verfahren hängig?

ja (bitte ausführliche Dokumentation einreichen)  nein

3.3 Wurden Ihnen in einem anderen Kanton oder Staat ein Berufsverbot auferlegt (auch, falls nur vorübergehend)?

ja (bitte ausführliche Dokumentation einreichen)  nein

#### **4 Bestätigung und Unterschrift**

Der/Die Unterzeichnete bestätigt hiermit, dass die obigen Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum

Unterschrift

---

---