



## Kfz-Innung Schwaben

### Einschreiben

Kfz-Innung Schwaben  
Abrechnung  
Postfach 41 01 47  
86069 Augsburg

Betrieb:

Kontrollnummer-Nr. BY-1-01- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_

### Jahresabrechnung AU-/AUK-Siegel 2024

Bitte beachten Sie den beigefügten Informationsleitfaden zum Ausfüllen des Abrechnungsformulars.

**I. AU/AUK-Siegelverbrauch von 01.01.2024 bis \_\_\_\_\_**

Die Mängelstatistik wird automatisch über Ihr AÜK Plus Programm übermittelt.

**II. Restbestand an AU/AUK-Siegel bis \_\_\_\_\_**

Istbestand + beschädigte Siegel (als Sonderabgang gebucht)

**Bitte fügen Sie den Siegelbestandsnachweis 2024** in Kopie oder als Ausdruck bei und senden Sie alle restlichen AU-/AUK-Siegel 2024 an uns zurück.

+

**III. Gesamtsumme**

I. AU-/AUK-Siegelverbrauch + II. Restbestände

=

**IV. AU/AUK-Siegellieferungen aller Siegel „2024“**

lt. Rechnungen bis Umstellungstag (inkl. evtl. Überträge von 2024-Siegeln, die bereits in 2023 berechnet wurden)

-

**V. Ergebnis bzw. Differenz**

Bei korrekter Abrechnung entsteht keine Differenz!

=

Bei Differenz unter V. hier schriftliche Begründung:

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

**VI. Verantwortliches Personal (Inspektoren) für die AU/AUK (aktueller Stand: \_\_\_\_\_ 2024)**

1	..... <i>Name, Vorname</i>	5	..... <i>Name, Vorname</i>
2	..... <i>Name, Vorname</i>	6	..... <i>Name, Vorname</i>
3	..... <i>Name, Vorname</i>	7	..... <i>Name, Vorname</i>
4	..... <i>Name, Vorname</i>	8	..... <i>Name, Vorname</i>

**VII. Durchführendes Personal (Fachkräfte) für die AU/AUK (aktueller Stand: \_\_\_\_\_ 2024)**

1	..... <i>Name, Vorname</i>	5	..... <i>Name, Vorname</i>
2	..... <i>Name, Vorname</i>	6	..... <i>Name, Vorname</i>
3	..... <i>Name, Vorname</i>	7	..... <i>Name, Vorname</i>
4	..... <i>Name, Vorname</i>	8	..... <i>Name, Vorname</i>

Sollte der Platz für die Eintragungen nicht ausreichen, fügen Sie bitte ein zusätzliches Blatt bei, auf dem Meister und Gesellen getrennt aufgeführt sind.

**VIII. Name des AU/AUK-Beauftragten (AUB)**

<b>Name des AU/AUK-Beauftragten (AUB)</b>	
<b>Name des Betriebs-/Werkstattleiters: (lt. aktueller Eintragung in der HWK)</b>	
<b>E-Mail-Adresse (für alle Infos rund um die AU):</b>	

**IX. Bitte beachten:**

Die in dieser Abrechnung gemachten Angaben wurden sorgfältig geprüft. Die AU-Durchführungsbestimmungen sind bekannt und ihre Einhaltung wird bestätigt.

Insbesondere wird bestätigt, dass sich keinerlei Veränderungen ergeben haben bei:

- den Grundlagen der **persönlichen Zuverlässigkeit** (keine neuen Eintragungen im persönlichen Führungszeugnis)
- der Eintragung in die Handwerksrolle/ der Firmierung
- dem Bestehen einer ausreichenden **Haftpflichtversicherung** zur Deckung aller im Zusammenhang mit der AU/AUK entstehenden Ansprüche

Alle angeforderten Unterlagen liegen bei, sofern sie noch nicht eingereicht wurden.

Uns ist bekannt, dass Fristüberschreitungen, fehlende Unterlagen, eine fehlerhafte Abrechnung oder Verstöße gegen die AU-Durchführungsbestimmungen eine Abmahnung mit Siegelsperre, evtl. sogar den Entzug der Anerkennung zur Folge haben können. Die Verpflichtung, anerkennungsrelevante Änderungen unverzüglich der anerkennenden Stelle mitzuteilen, ist ebenfalls bekannt.

.....  
*Ort, Datum*

**BY-1-01- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_**

.....  
*Unterschrift des AU-Beauftragten (AUB)*

.....  
*rechtsverbindliche Unterschrift des Anerkennungsinhabers (Betriebsinhaber/Geschäftsführer)*

.....  
*Name in Blockschrift*

*Firmenstempel*