



Kfz-Innung Schwaben

Einschreiben

Kfz-Innung Schwaben
Abrechnung
Postfach 41 01 47
86069 Augsburg

Betrieb:

Kontrollnummer-Nr. **BY-1-01-** _____ - _____

Jahresabrechnung Gas-Siegel 2024

Bitte beachten Sie den beigefügten Informationsleitfaden zum Ausfüllen des Abrechnungsformulars.

I. Gas-Siegel-Verbrauch von 01.01.2024 bis 31.12.2024

Die Mängelstatistik wird automatisch über Ihr AÜK Plus Programm übermittelt.

II. Restbestand an Gas-Siegel bis 31.12.2024

Istbestand + beschädigte Siegel (als Sonderabgang gebucht)

Bitte fügen Sie den Siegelbestandsnachweis 2024 als Datei oder als Ausdruck bei. Auch die beschädigten Siegel beifügen.

+

III. Gesamtsumme

I. Gas-Siegel-Verbrauch + II. Restbestände

=

IV. Gas-Siegel-Lieferungen

Restbestand 2023 (Startbestand zum 01.01.2024) +
Zugang laut Rechnungen 2024

-

V. Ergebnis bzw. Differenz

Bei korrekter Abrechnung entsteht keine Differenz!

=

Bei Differenz unter V. hier bitte schriftliche Begründung:

VI. Verantwortliches Personal (Inspektoren) für die GAP/GSP (aktueller Stand: Januar 2025)

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

VII. Durchführendes Personal (Fachkräfte) für die GAP/GSP (aktueller Stand: Januar 2025)

1. _____ <i>Name, Vorname</i>	4. _____ <i>Name, Vorname</i>
2. _____ <i>Name, Vorname</i>	5. _____ <i>Name, Vorname</i>
3. _____ <i>Name, Vorname</i>	6. _____ <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 GAP/GSP-Beauftragten (GPB)

Name des GAP/GSP-Beauftragten (GPB)	
Name des Betriebsleiters: (lt. aktueller Eintragung in der Handwerkskammer)	
E-Mail-Adresse (für alle Infos rund um die GAP/GSP):	

IX. Bitte beachten:

Die in dieser Jahresabrechnung und Jahresmeldung gemachten Angaben wurden sorgfältig geprüft. Die GAP/GSP-Vorschriften 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 und/ oder im Fahreignungsregister des/ der Inspektoren und/ oder des Anerkennungsinhabers)
- der **Eintragung in die Handwerksrolle/ der Firmierung**
- dem Bestehen einer ausreichenden **Haftpflichtversicherung** zur Deckung aller im Zusammenhang mit der GAP/GSP entstehenden Ansprüche

Alle angeforderten Unterlagen (Jahresabrechnung, Jahresmeldung, Bestandsnachweis, beschädigte Siegel) liegen bei, sofern sie noch nicht eingereicht wurden. **Uns ist bekannt, dass Fristüberschreitungen, fehlende Unterlagen, eine fehlerhafte Abrechnung oder Verstöße gegen die GAP/GSP-Vorschriften eine Abmahnung mit Siegelsperre, evtl. sogar den Widerruf 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 GAP/ GSP -Beauftragten (GPB)

.....
GAP/GSP -Kontroll-Nummer

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

.....
Name des Anerkennungsinhabers in Blockschrift

Firmenstempel