



## Kfz-Innung Schwaben

### Einschreiben

Kfz-Innung Schwaben  
Abrechnung  
Postfach 41 01 47  
86069 Augsburg

Betrieb:

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

## A) Jahresabrechnung AU-/AUK-Siegel 2024

Bitte beachten Sie die beigefügten Informationen zum Ausfüllen der AU- /AUK-Jahresabrechnung (Anlage 1) sowie die Anleitung zur AU- AUK Siegelabrechnung in der AÜK Plus Software (Anlage 2)

### I. AU/AUK-Siegelverbrauch von 01.01.2024 bis 31.12.2024

### II. Restbestand an AU/AUK-Siegel bis 31.12.2024

+

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 im Jahr 2023 berechnet wurden)

### V. Ergebnis bzw. Differenz

=

Bei korrekter Abrechnung entsteht keine Differenz!

Bei Differenz unter V. hier schriftliche Begründung:

---

---

---

---

---

## B) Jahresmeldung der anerkannten AU-/ AUK-Werkstätte

### VI. Verantwortliches Personal (Inspektoren) für die AU/AUK (aktueller Stand: Januar 2025)

|   |                        |   |                        |
|---|------------------------|---|------------------------|
| 1 | .....<br>Name, Vorname | 5 | .....<br>Name, Vorname |
| 2 | .....<br>Name, Vorname | 6 | .....<br>Name, Vorname |
| 3 | .....<br>Name, Vorname | 7 | .....<br>Name, Vorname |
| 4 | .....<br>Name, Vorname | 8 | .....<br>Name, Vorname |

### VII. Durchführendes Personal (Fachkräfte) für die AU/AUK (aktueller Stand: Januar 2025)

|   |                        |   |                        |
|---|------------------------|---|------------------------|
| 1 | .....<br>Name, Vorname | 5 | .....<br>Name, Vorname |
| 2 | .....<br>Name, Vorname | 6 | .....<br>Name, Vorname |
| 3 | .....<br>Name, Vorname | 7 | .....<br>Name, Vorname |
| 4 | .....<br>Name, Vorname | 8 | .....<br>Name, Vorname |

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)

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

### 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)

.....  
AU-Stempel bzw. AU-Kontroll-Nummer

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

.....  
Name des Anerkennungsinhabers in Blockschrift

.....  
Firmenstempel