



Kfz-Innung Schwaben

Einschreiben

Kfz-Innung Schwaben KdöR
Abrechnung
Postfach 41 01 47
86069 Augsburg

Betrieb:

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

A) Jahresabrechnung AU-/AUK-Siegel 2025

Bitte beachten Sie die beigegefügtten 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 01.01.2025 bis 31.12.2025

II. Restbestand an AU/AUK-Siegel bis 31.12.2025

+

Istbestand + beschädigte Siegel (als Sonderabgang gebucht)

+

Bitte fügen Sie den Siegelbestandsnachweis 2025 in Kopie oder als Ausdruck bei und senden Sie alle restlichen AU-/AUK-Siegel 2025 an uns zurück.

III. Gesamtsumme

=

AU-/AUK-Siegelverbrauch + II. Restbestände

IV. AU/AUK-Siegellieferungen aller Siegel „2025“

-

lt. Rechnungen bis Umstellungstag (inkl. evtl. Überträge von 2025-Siegeln, die bereits im Jahr 2024 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 2026)

1. _____ Name, Vorname	5. _____ Name, Vorname
2. _____ Name, Vorname	6. _____ Name, Vorname
3. _____ Name, Vorname	7. _____ Name, Vorname
4. _____ Name, Vorname	8. _____ Name, Vorname

VII. Durchführendes Personal (Fachkräfte) für die AU/AUK (aktueller Stand: Januar 2026)

1. _____ Name, Vorname	5. _____ Name, Vorname
2. _____ Name, Vorname	6. _____ Name, Vorname
3. _____ Name, Vorname	7. _____ Name, Vorname
4. _____ Name, Vorname	8. _____ 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: (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