



Kfz-Innung Schwaben

**Einschreiben**

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

Betrieb:

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

## Jahresabrechnung Gas-Siegel 2025

Bitte beachten Sie den beigefügten Informationsleitfaden zum Ausfüllen des Abrechnungsformulars.

### I. Gas-Siegel-Verbrauch von 01.01.2025 bis 31.12.2025

Die Mängelstatistik wird automatisch über Ihr AÜK Plus Programm übermittelt.

### II. Restbestand an Gas-Siegel bis 31.12.2025

Istbestand + beschädigte Siegel (als Sonderabgang gebucht)

Bitte fügen Sie den Siegelbestandsnachweis 2025 als Datei  
oder als Ausdruck bei. Auch die beschädigten Siegel beifügen.

+

### III. Gesamtsumme

=

I. Gas-Siegel-Verbrauch + II. Restbestände

### IV. Gas-Siegel-Lieferungen

-

Restbestand 2025 (Startbestand zum 01.01.2026) +  
Zugang laut Rechnungen 2025

### 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 2026)

1. .... Name, Vorname	4. .... Name, Vorname
2. .... Name, Vorname	5. .... Name, Vorname
3. .... Name, Vorname	6. .... Name, Vorname

## VII. Durchführendes Personal (Fachkräfte) für die GAP/GSP (aktueller Stand: Januar 2026)

1. .... Name, Vorname	4. .... Name, Vorname
2. .... Name, Vorname	5. .... Name, Vorname
3. .... Name, Vorname	6. .... 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 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 Ermahnung 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