

# Personal zur Durchführung und Überwachung der AU

## 1. AU-Beauftragter (AUB)

Der AU-Beauftragte ist mit der Überwachung aller Maßnahmen zur Sicherung der Qualität bei der Durchführung der AU nach Ziffer 4 der AU-Anerkennungsrichtlinie beauftragt. Stellt er hierbei Abweichungen fest, wie z.B.

- Mängel bei der Durchführung der AU,
- Lücken in der Dokumentation zur Sicherung der Qualität bei der Durchführung der AU,
- mögliche Fehlerquellen, die zu Qualitätseinbußen bei der Durchführung der AU führen können,

so hat er unverzüglich die Unternehmensleitung zu informieren.

\_\_\_\_\_  
Name des AUB

\_\_\_\_\_  
Qualifikation des AUB

\_\_\_\_\_  
Datum der Erst-/Wiederholungsschulung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der  
Geschäftsführung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des AUB

# Personal zur Durchführung und Überwachung der AU

## 2. Verantwortliche Personen

Die verantwortlichen Personen sind für die ordnungsgemäße Durchführung der AU verantwortlich.

\_\_\_\_\_  
Name der verantwortlichen Person

\_\_\_\_\_  
Qualifikation der verantwortlichen Person

\_\_\_\_\_  
Datum der Erst-/Wiederholungsschulung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Geschäftsführung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der verantwortlichen Person

.....

\_\_\_\_\_  
Name der verantwortlichen Person

\_\_\_\_\_  
Qualifikation der verantwortlichen Person

\_\_\_\_\_  
Datum der Erst-/Wiederholungsschulung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Geschäftsführung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der verantwortlichen Person

.....

\_\_\_\_\_  
Name der verantwortlichen Person

\_\_\_\_\_  
Qualifikation der verantwortlichen Person

\_\_\_\_\_  
Datum der Erst-/Wiederholungsschulung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Geschäftsführung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der verantwortlichen Person

# Personal zur Durchführung und Überwachung der AU

## 3. Fachkräfte

Die Fachkräfte zur Durchführung der AU führen Abgasuntersuchungen durch und beachten hierbei neben den Vorschriften zur Durchführung der AU die Anweisungen der verantwortlichen Personen.

\_\_\_\_\_  
Name der Fachkraft

\_\_\_\_\_  
Qualifikation der Fachkraft im Unternehmen

\_\_\_\_\_  
Datum der Erst-/Wiederholungsschulung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Geschäftsführung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Fachkraft

.....  
\_\_\_\_\_  
Name der Fachkraft

\_\_\_\_\_  
Qualifikation der Fachkraft im Unternehmen

\_\_\_\_\_  
Datum der Erst-/Wiederholungsschulung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Geschäftsführung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Fachkraft

.....  
\_\_\_\_\_  
Name der Fachkraft

\_\_\_\_\_  
Qualifikation der Fachkraft im Unternehmen

\_\_\_\_\_  
Datum der Erst-/Wiederholungsschulung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Geschäftsführung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Fachkraft

# Personal zur Durchführung und Überwachung der AU

\_\_\_\_\_  
Name der Fachkraft

\_\_\_\_\_  
Qualifikation der Fachkraft im Unternehmen

\_\_\_\_\_  
Datum der Erst-/Wiederholungsschulung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Geschäftsführung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Fachkraft

.....  
\_\_\_\_\_  
Name der Fachkraft

\_\_\_\_\_  
Qualifikation der Fachkraft im Unternehmen

\_\_\_\_\_  
Datum der Erst-/Wiederholungsschulung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Geschäftsführung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Fachkraft

.....  
\_\_\_\_\_  
Name der Fachkraft

\_\_\_\_\_  
Qualifikation der Fachkraft im Unternehmen

\_\_\_\_\_  
Datum der Erst-/Wiederholungsschulung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Geschäftsführung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Fachkraft