

GAS-Nachweissiegel → Jahresabrechnung 2020**Abgabetermin: 29. Januar 2021**

Bitte ausgefüllt und unterschrieben inkl. Bestandsnachweis an die Kfz-Innung senden!

**An die
Kfz-Innung Mittelfranken
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Hermannstr. 21 - 25
90439 Nürnberg**

Absender:

Mängelstatistik:
(Zutreffendes bitte ankreuzen) online / per E-Mail Papierform anbei

	GAS-Nachweissiegel
Restbestand aus 2019	
Siegellieferung 01.01.2020 - 31.12.2020	
Siegelverbrauch 01.01.2020 - 31.12.2020	
Falsch geklebte Siegel 01.01.2020 - 31.12.2020	
Tatsächlicher Restbestand am 31.12.2020	
Evtl. Siegel fehlbestand + oder -	

Sollte ein Fehlbestand vorhanden sein, so begründen Sie dies bitte schriftlich (ggf. auf einem gesonderten Beiblatt):

Die in dieser Abrechnung gemachten Angaben wurden sorgfältig geprüft. Die GAP/GSP-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
- dem Bestehen einer ausreichenden Haftpflichtversicherung zur Deckung aller im Zusammenhang mit der GAP/GSP 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 GAP/GSP-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.

Firmenstempel u. GAP/GSP-Kontrollnummer:

GAP/GSP-BY-5-05-_____

Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift des Inhabers/Geschäftsführers

Bestandsnachweis
Nachweis-Siegel gemäß
GAP-/GSP-Prüfnachweisblätter
für das Kalenderjahr _____

Kontrollnummer: _____-BY-5-05-_____

Firmenstempel

Monat		Nachweis-Siegel		Datum und Unterschrift des Verantwortlichen der GAP-/GSP-Werkstatt	Vermerk der anererkennenden Stelle
		Zugänge/ Abgänge	Bestand		
	Übertrag Vorjahr				
Jan	Zugang				
	Abgang				
Feb	Zugang				
	Abgang				
März	Zugang				
	Abgang				
April	Zugang				
	Abgang				
Mai	Zugang				
	Abgang				
Juni	Zugang				
	Abgang				
Juli	Zugang				
	Abgang				
Aug	Zugang				
	Abgang				
Sept	Zugang				
	Abgang				
Okt	Zugang				
	Abgang				
Nov	Zugang				
	Abgang				
Dez	Zugang				
	Abgang				
Summe der Zu/Abgänge					
Bestand zum Jahresabschluss					

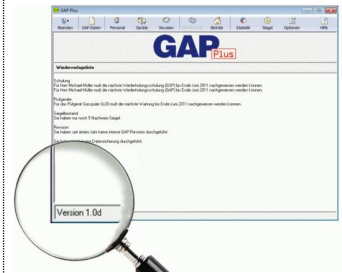
Bemerkungen: _____

Vorgehen für den Export des EDV-Programms GAP Plus:

Bitte prüfen Sie zunächst, welche GAP Plus Version bei Ihnen installiert ist (siehe Abbildung rechts). Sie benötigen zum Export der Mängelstatistik mindestens GAP Plus Version 1.0d. Falls Sie eine ältere Version verwenden, können Sie sich dieses Update unter:

 www.gapplus.de/updates

herunterladen. Das Update ist für alle Käufer des Programms kostenlos.



In GAP Plus Version 1.0d haben Sie zwei Möglichkeiten, den Versand der Statistik durchzuführen. Wechseln Sie dazu bitte auf die Schaltfläche Statistik und wählen dort Export und das Jahr 2020. Speichern Sie die CSV-Datei auf einem (Wechsel-) Datenträger ab.



1.) Per Post: Diesen Datenträger beschriften Sie bitte wie im Programm angegeben. Legen Sie bitte eine ausgedruckte Mängelstatistik bei, die Sie unter Statistik ausdrucken können und senden Sie beides (gut verpackt) an Ihre Kfz-Innung.

2.) Per E-Mail: Senden Sie die exportierte CSV-Datei mit einem E-Mail-Programm an die E-Mail-Adresse der zuständigen Innung.

GSP-/GAP-Prüfnachweisblatt

(ab Januar 2013)

Blatt Nr. _____

für den Monat _____ Jahr _____

Kontrollnummer _____

Fahrzeugdaten		
Amtl. Kennzeichen	Fzg. Ident. Nr - FIN (mind. die letzten 7 Zeichen)	Schlüssel-Nr. zu 2/ Feld 2.1

GSP			
Art der Gasanlage		Mit ECE-R 115 Teilegenehmigung	Ohne ECE-R 115 Teilegenehmigung
LPG	CNG	Genehmigungszeichen	

GAP							
Art der Gasanlage		Festgestellte Mängel				Ergebnis	
LPG	CNG	Keine	Sichtprüfung	Funktionsprüfung	Dichtheitsprüfung	Bestanden	Nicht bestanden

		(E)	
		(E)	
		(E)	
		(E)	
		(E)	
		(E)	
		(E)	
		(E)	
		(E)	
		(E)	
		(E)	
		(E)	
		(E)	
		(E)	
		(E)	
		(E)	
		(E)	
		(E)	
		(E)	
		(E)	
		(E)	
		(E)	
		(E)	
		(E)	
		(E)	

Übertrag von Blatt _____

Summe

Folgeblatt für laufenden Monat wurde angelegt

GSP-/GAP-Jahresprüfnachweisblatt

für das Jahr _____

Kontrollnummer: ____-____-____-____-____

Firmenstempel der anerkannten Werkstatt

Monat	GSP				GAP							
	Art der Gasanlage		Anzahl nachgerüsteter Systeme <u>mit</u> ECE-R 115 Teilegenehmigung	Anzahl nachgerüsteter Systeme <u>ohne</u> ECE-R 115 Teilegenehmigung	Art der Gasanlage		Festgestellte Mängel				Ergebnis	
	LPG	CNG			LPG	CNG	Keine	Sichtprüfung	Funktionsprüfung	Dichtheitsprüfung	Bestanden	Nicht bestanden
Januar												
Februar												
März												
April												
Mai												
Juni												
Juli												
August												
September												
Oktober												
November												
Dezember												
Summen:												