

1.1 AU-Beauftragter (AUB)

Der AU-Beauftragte ist mit der Überwachung aller Maßnahmen zur Sicherung der Qualität bei der Durchführung der AU verantwortlich. 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

1.2 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

1.3 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

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