


| | | |
|---|---|---|
| Dok.: FB 6.1-9 Rev.: V1.0 Freigabe: 18.11.2020 Gültig ab: 23.11.2020 | Formblatt |  |
| | Benennung von Personal in der aW | |

Benennung/Übertragung von Aufgaben und Funktionen

Hiermit übertragen wir als anerkannte Werkstatt

Name des Betriebes (inkl. Rechtsform *): _____

Straße, PLZ, Ort *): _____

**Anerkennungsnummer
(z. B. NW-1-01-xxxx *):** _____

*) Angaben optional

durch

Name, Vorname _____

als Inhaber/gesetzlicher Vertreter/Betriebsleiter (z. B. GmbH-Geschäftsführer) der Kfz-Werkstatt

Herrn/Frau

Name, Vorname _____

für die oben genannte/hiesige Betriebsstätte die Funktion als

- Verantwortliche Person (Nr. 2.3 Anlage VIIIc StVZO, Nr. 2.3 Anlage XVIIa StVZO)**)**
 - Abgasuntersuchungen (AU/AUK)**)
 - Sicherheitsprüfungen (SP)**)
 - Gasanlagenprüfungen (GAP)**)
- Fachkraft (Nr. 2.3 Anlage VIIIc StVZO)**)**
 - Abgasuntersuchungen (AU/AUK)**)
 - Sicherheitsprüfungen (SP)**)
 - Gasanlagenprüfungen (GAP)**)
- Beauftragter der anerkannten Werkstatt (Nr. 3.4.2 "Anerkennungsrichtlinie")**)**
 - Abgasuntersuchungen (AU/AUK)**)
 - Sicherheitsprüfungen (SP)**)
 - Gasanlagenprüfungen (GAP)**)
-

**) Zutreffendes ankreuzen

mit Wirkung ab dem **(Datum)** _____

Ort, Datum

Unterschrift Inhaber/gesetzlicher Vertreter der Kfz-Werkstatt

Zur Kenntnis genommen/einverstanden:

Ort, Datum

Unterschrift benannte Person