



### Abgasuntersuchung (AU) – offizieller Prüfungslehrgang

**Schulungsort:** Berufliches Qualifizierungszentrum des Handwerks  
Verein für Berufsbildung e.V.  
Martin-Ebell-Straße 8, 16816 Neuruppin  
Telefon: 03391/821-723  
Telefax: 03391/821-799  
E-Mail: [c.hatwig@bqz-neuruppin.de](mailto:c.hatwig@bqz-neuruppin.de)

#### **Inhalt**

Offizieller Prüfungslehrgang für Otto-Motoren, Diesel-PKW und Diesel-LKW.  
Gesetzlich vorgeschrieben für alle AU-Fachkräfte in Kfz-Werkstätten.

#### **Seminarinhalte**

- Rechtliche Grundlagen; insbesondere Neues seit der letzten Schulung
- Technik der Fahrzeuge; insbesondere neuere Entwicklungen
- Praktisches Können und Erfahrungsaustausch
- Abschlussprüfung

#### **Preise**

- Kurs a (G-Kat Fahrzeuge mit ODB)
- Kurs b (Diesel-Fahrzeuge bis 7,5t mit ODB)
- Kurs c (Diesel-Fahrzeuge ab 2,8t mit ODB)

Kurs	Preis
Einzellehrgang 1 Tag ( a, b oder c)	230,00 €
Doppellehrgang 2 Tage (a, b) (a, c)	440,00 €
Doppellehrgang 1 Tag (b, c)	290,00 €
Dreifachlehrgang 2 Tage (a, b, c)	460,00 €

#### **Unterrichtszeit:**

- 08.00 Uhr bis 16.00 Uhr

#### **Zielgruppe**

- Kfz- Meister, Kfz- Gesellen

#### **Inklusive**

- Schulungshandbuch
- Abschlussprüfung
- AU-Teilnahmebescheinigung
- Verpflegung

Weitere Informationen zu den Schulungen sowie Termine und das Anmeldeformular finden Sie auf unserer Homepage.



[www.bqz-neuruppin.de](http://www.bqz-neuruppin.de)

**Verwenden Sie zur Anmeldung bitte die Rückseite!**



# Berufliches Qualifizierungszentrum des Handwerks



Verein für Berufsbildung e.V.

Karl-Gustav-Straße 4, 16816 Neuruppin - Telefon 03391/8216, Telefax 03391/821799  
E-Mail: info@bqz-neuruppin.de

## Verbindliche Anmeldung zur AU-Schulung

(bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

E-Mail: c.hatwig@bqz-neuruppin.de

Fax: 03391 / 821-799

Tel.: 03391 / 821-723

zur Teilnahme am Fort- und Weiterbildungslehrgang:

### AU-Schulung

- G-Kat  Erstschulung (bitte Kopie Gesellenprüfungszeugnis einreichen)  
 PKW-Diesel  Wiederholungsschulung  
 LKW-Diesel

Termin: \_\_\_\_\_

Datum der letzten durchgeführten AU-Schulung: \_\_\_\_\_

Name	Vorname
Private Anschrift:	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefon	E-Mail-Adresse

oder:

- Der folgende Mitarbeiter ist nicht mehr in unserem Autohaus / Werkstatt beschäftigt.

Name	Vorname
------	---------

Rechnungsanschrift: (Stempel):

Ich bestätige, dass diese Anmeldung für mich verbindlich ist, und versichere dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift