Sachverständigenbüro Ing. Karl Spange GmbH Friedrich-Ebert-Str. 148A 42117 Wuppertal

Auftragserteilung / Abtretung / Zahlungsanweisung / Widerruf des Gutachtenauftrags mit Widerrufsbelehrung

Telefon: (0202) 30 90 11

Telefax: (0202) 31 82 75

E-Mail: info@sv-spange.de

Geschäd	igter/ AS	amtl. Kennzeichen	Schaden vom
Anschrift	t		Gutachten-Nr.
Schädige	er / VN		VS-Nr.
Fahrzeug	g (Schädiger)	amtl. Kennzeichen	Schaden-Nr.
 Versiche	rung		
Schadenh		büro berechnet sein Honorar in Ån	nbüro Ing. K. Spange GmbH beauftragt, ein Gutachten zur lehnung an die Schadenhöhe gemäß Honorartabelle des
Rechnung den Vers	sendbetrages einschließlich Umsatzsteu	er (ohne Umsatzsteuer bei Vorsteu	f Erstattung der Sachverständigenkosten in Höhe des erabzugsberechtigung) gegen den Fahrer, den Halter und erruflich an das, diese Abtretung annehmende, Kfz-
	weise ich den regulierungspflichtigen ändigenbüro Ing. K. Spange GmbH zu zal		digenkosten unmittelbar an das von mir beauftragte
erfüllungs werden di die Anspr Teilzahlur	shalber abgetretenen Ansprüche gegenü e Ansprüche des Kfz-Sachverständigenb üche gegen mich unverändert geltend n	iber den Anspruchsgegnern im eig üro Ing. K. Spange GmbH aus dem S nachen, solange und soweit der re lichtigen Versicherers werden auf d	etung den Anspruchsgegnern offen zu legen und die enen Namen geltend zu machen. Durch diese Abtretung achverständigenvertrag gegen mich nicht berührt. Es kann gulierungspflichtige Versicherer keine oder lediglich eine ie Forderungen gegen mich angerechnet, im Umfang der ene Forderung an mich zurück.
Ort/ Datur	n	Unterschrift	
Ich erkläi Schadeng Versicher	utachtens an die von mir beauftragte Repa	araturwerkstatt und die von mir beau ng weitergeleitet werden. Ich kann	im Rahmen der Erstellung des von mir beauftragten ıftragte Anwaltskanzlei sowie an die regulierungspflichtige meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft
Ort/ Datum		Unterschrift	
Wird der \	uftragserteilung außerhalb der Geschäfts /ertrag außerhalb der Geschäftsräume de iges Widerrufsrecht.		nbüros geschlossen, haben Kunden, die Verbraucher sind,
	Bedingungen, die Fristen und das Verfahre formiert worden.	en für die Ausübung des Widerrufsre	echts ist der Kunde/ die Kundin vor Erteilung des Auftrages
	Ich bestätige, dass ich die Widerrufsbele	hrung und das Muster-Widerrufsfo	rmular erhalten habe.
	Erklärung des Kunden zur Ausführung der beauftragten Arbeiten vor Ablauf der Widerrufsfrist In Kenntnis der Widerrufsbelehrung fordere ich das beauftragte Sachverständigenbüro auf, mit der Gutachtenerstellung bereits vor Ablauf der Widerrufsfrist zu beginnen. Mir ist bewusst, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung durch den Unternehmer mein Widerrufsrecht verliere. Mir ist weiter bewusst, dass ich für den Fall, dass ich vor vollständiger Vertragserfüllung den Vertrag widerrufe, für die bis zum Widerruf bereits erbrachten Leistungen einen Wertersatz zu leisten habe.		

Unterschrift Verbraucher/ -in

Ort/ Datum