

**Auftragserteilung und Abtretung für das
Sachverständigenbüro für Fahrzeugtechnik – Behr –
Inh. Ilona Behr**



An den Seen 2 b, 63773 Goldbach, Tel. 06021-921640, Fax. 06021-921641, E-mail: KLB@SV-Behr.de

Auftragsnummer: _____

Auftraggeber / Anspruchsteller / Geschädigter

Vor- und Nachname: _____

Anschrift: _____

Amtliches Kennzeichen _____

Versicherungsnehmer / Schädiger

Vor- und Nachname _____

Anschrift: _____

Amtliches Kennzeichen _____

Versicherungsgesellschaft

Name: _____

Anschrift: _____

Versicherungs-/ Schadensnummer _____

Schadentag _____

Abtretungserklärung / Zahlungsanweisung

Aus Anlass des oben beschriebenen Schadenfalles habe ich das **Sachverständigenbüro –Behr – Inh. Ilona Behr** beauftragt, ein Gutachten zur Schadenhöhe zu erstellen.
Das Sachverständigenbüro berechnet sein Honorar in Anlehnung an die Schadenhöhe.

Ich trete hiermit meinen Schadenersatzanspruch auf Erstattung der Sachverständigenkosten in Höhe des Bruttoendbetrages der Rechnung des beauftragten Sachverständigenbüros unwiderruflich, erstrangig erfüllungshalber aus obigen Schadensereignis gegen den Fahrer, den Fahrzeughalter und den Versicherer des unfallbeteiligten Fahrzeuges an das Kfz - Sachverständigenbüro ab.

Hiermit weise ich den regulierungspflichtigen Versicherer bzw. die beauftragten Rechtsanwälte an, die Sachverständigenkosten ausschließlich an das von mir beauftragte Sachverständigenbüro zu leisten.

Auftragserteilung -/ Abtretung und Widerrufsrecht

Das Kfz – Sachverständigenbüro -Behr- Inh. Ilona Behr ist berechtigt, diese Abtretung den Anspruchsgegnern offen zu legen und den erfüllungshalber abgetretenen Anspruch auf Erstattung der Sachverständigenkosten gegenüber den Anspruchsgegnern im eigenen Namen geltend zu machen.
Durch diese Abtretung werden die Ansprüche des Kfz-Sachverständigenbüros aus dem Sachverständigenvertrag gegen mich nicht berührt.

Das Sachverständigenbüro kann die Ansprüche gegen mich geltend machen, wenn und soweit der regulierungspflichtige Versicherer keine Zahlung oder lediglich eine Teilzahlung leistet.
Sollte der Schädiger oder seine Versicherung die Sachverständigengebühren nicht innerhalb zwei Monaten ausgeglichen haben, bleibe ich verpflichtet, die Rechnung des SV-Büros -Behr-, Inh. Ilona Behr unverzüglich, ohne Rücksicht auf vorstehende Abtretungserklärung, auszugleichen.
Die erstellten Dokumente einschließlich der Fotodokumentation bleiben bis zur vollständigen Bezahlung Eigentum des Erstellers.

Mir ist bekannt, dass ich als Geschädigter zur Geltendmachung meiner Ansprüche selbst tätig werden muss.

Widerrufsrecht

Sie haben das Recht, binnen 14 Tagen ohne Angaben von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen.

Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses.

Um Ihr Widerrufsrechts auszuüben, müssen Sie uns (Sachverständigenbüro für Fahrzeugtechnik - Behr -, Inh. Ilona Behr, An den Seen 2 b, 63773 Goldbach, Tel. 06021-921640, Fax. 06021-921641, E-Mail: KLB@SV-Behr.de mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Folgen des Widerrufs

Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistungen während der Widerrufsfrist beginnen soll, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrages unterrichten, bereits die erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

Ich bin damit einverstanden und verlange ausdrücklich, dass vor Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der beauftragten Dienstleistung begonnen wird.
Mir ist bekannt, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung mein Widerrufsrecht verliere.
Eine Ausfertigung der Auftragserteilung und Abtretungserklärung mit Widerrufsbelehrung habe ich erhalten.

Ort / Datum

Unterschrift / Auftragsgeber

Einwilligung Datenschutz

Ich erkläre hiermit meine Einwilligung, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Erstellung des von mir beauftragten Schadengutachtens an die von mir beauftragte Reparaturwerkstatt und die von mir beauftragte Anwaltskanzlei sowie an die regulierungspflichtige Versicherung zum Zwecke der Schadensregulierung weitergeleitet werden. Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem beauftragten Sachverständigenbüro widerrufen.

Ort / Datum

Unterschrift / Auftragsgeber

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht

Sie haben das Recht, binnen 14 Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tage ab dem Tag des Vertragsschlusses.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns (FÜGEN SIE IHREN NAMEN, IHRE ANSCHRIFT UND SOWEIT VERFÜGBAR, IHRE TELEFONNUMMER, TELEFAXNUMMER UND E-MAIL-ADRESSE EIN.) mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Folgen des Widerrufs

Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistung während der Widerrufsfrist beginnen soll, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrages unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

Ich bin einverstanden und verlange ausdrücklich, dass vor Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der beauftragten Dienstleistung begonnen wird. Mir ist bekannt, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung mein Widerrufsrecht verliere.

_____ (Datum/Unterschrift des Verbrauchers)

Muster-Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)

- An: Sachverständigenbüro –Behr- Inh. Ilona Behr, An den Seen 2b, 63773 Goldbach,
Tel. 06021-921640, Telefaxnummer 06021-921641 und E-Mail-Adresse KLB@SV-Behr.de

- Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (*)/die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*)

- Bestellt am _____ / erhalten am _____

- Name des/der Verbraucher(s) _____

- Anschrift des/der Verbraucher(s) _____

- Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier) _____

- Datum _____

(*) Unzutreffendes streichen.