



Zahlungsanweisung für Rechtsanwälte

Haftpflichtversicherung: _____

Versicherungsschein-Nummer: _____

Name des Unfallgegners: _____

Kennzeichen des Unfallgegners: _____

Unfalltag: _____ Unfallort: _____

Name des Geschädigten: _____

Gutachten-Nr.: _____

Rechtsanwalt: _____

Hiermit weise ich die von mir in der Unfallsache mit der Wahrnehmung meiner Interessen beauftragten Rechtsanwälte unwiederruflich an: Aus der von meinen Anwälten von der gegnerischen Haftpflichtversicherung einzuziehenden Entschädigung sind die Sachverständigengebühren incl. Mehrwertsteuer gemäß Rechnung unmittelbar erstrangig an den Sachverständigen auszuführen.

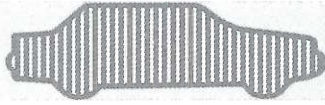
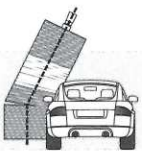
Mir ist bekannt, daß ich zur vollständigen Zahlung der Gebühren verpflichtet bin, wenn die Versicherung keine oder nur teilweise Zahlung leistet.

Datum

Unterschrift des Geschädigten

Die Zahlungsanweisung für Rechtsanwälte wird vom Bundesverband der freiberuflichen und unabhängigen Sachverständigen für das Kraftfahrzeugwesen e.V. (BVSK) empfohlen!





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 Vertragsabschlusses.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns

*Ing.-Büro J. Vosse, Ebkeriege 19, 26389 Wilhelmshaven
Telefon: 04421 / 757575 - Fax: 04421 / 757570 - Email: ingbuero@vosse.de*

mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder Email) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das unten angefügte 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 Dienstleistungen begonnen wird. Mir ist bekannt, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung mein Widerrufsrecht verliere.

_____(Datum/Unterschrift)



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

**Ing.-Büro J. Vosse
Ebkeriege 19
26389 Wilhelmshaven**

- Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung:
- Bestellt am:
- Name und Anschrift (des Verbrauchers):

_____(Datum/Unterschrift)

(*) Unzutreffendes streichen

