

Auftragsformular zu den Sachgebieten: „Schäden an Gebäuden / Fenster, Türen Tore“



Anfrage von:	Vor- und Nachname:
	Straße:
	PLZ/Ort:
	Telefon:
	Fax:
	Mobil:
	E-Mail:

an die

Fassaden-Expert UG
 Finkenweg 3
D – 56729 Kirchwald
 Tel.: +49 (0)2651-7056897
 Fax: +49 (0)2651-7056898
 Mobil: +49 (0)171-8373319
 E-Mail: fassadensv@t-online.de

Udo Grub öffentlich bestellt und vereidigter Sachverständiger / IHK-Koblenz
 Bestellungstenor: „Fenster, Türen, Tore“
 Udo Grub personenzertifizierter Sachverständiger nach DIN EN ISO/IEC 17024
 Sachverständiger für Bau- und Versicherungsschäden
 Zusatzqualifikation: Fassadentechnik, Aluminium Fenster, Wintergärten, Aluminium und
 Glasfassaden, Fenster und Türen, Einbruchrekonstruktionen.

Die Überprüfung erfolgte auf den normativen Grundlagen des Zertifizierungssystems „Euro-Zert Certification“
 DIN EN ISO /IEC 17024:2012, SVG office GmbH, European Association of Certificated and Qualified Experts.
 Systemnummer AD-26.01.63-01/2010 --D / A / I / L / NL / B / GB / USA / PL-

Beauftragung zur Erstellung eines Gutachtens / Stellungnahme

Beauftragung zur Erstellung eines Ortstermins (zutreffendes bitte ankreuzen)

Bezeichnung der gewünschten Leistung:

Angabe eines möglichen Ortstermins:

Angabe der betreffenden Adresse:

Kosten:	Stundensatz	125,00 € / Std.	(An- und Abfahrtzeit gleich Arbeitszeit)
	Fahrtkosten pro Kilometer	0,80 €	
	Stundensatz für Hilfskräfte	48,00 €	(nur bei Erfordernis)

Kosten für Kopien, Fotos, ect. werden nach dem Justizvergütungsentschädigungsgesetz (JVEG) zzgl. abgerechnet.

Wir bitten, so wie es auch bei den Gerichten üblich ist, eine Vorschusszahlung über _____ €
 auf unser Bankkonto IBAN DE47 5776 1591 0614 6932 00 und BIC GENODED1BNA zu überweisen.
 Teilzahlungen sind vereinbart. Oben genannte Kosten werden im Fall einer Zeugenaussage bei Gericht
 über das JVEG hinaus vereinbart. Als vereinbart gilt Gerichtsstand Koblenz.

Auftrag erteilt:

Ort, Datum
Unterschrift

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht

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

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns – Fassaden-Expert UG, Finkenweg 3, 56729 Kirchwald, Tel: +49(0)2651-7056897, Fax: +49(0)2651-7056898, Email: fassadensv@t-online.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. 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

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, einschließlich der Lieferkosten (mit Ausnahme der zusätzlichen Kosten, die sich daraus ergeben, dass Sie eine andere Art der Lieferung als die von uns angebotene, günstigste Standardlieferung gewählt haben), unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet. 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, zudem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrags unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

Ich bestätige, dass ich folgende Dokumente erhalten habe:

Sachverständigenvertrag
Widerrufsbelehrung
Widerrufsformular

Einwilligungserklärung zum sofortigen Tätigwerden

Ich bin einverstanden und verlange ausdrücklich, dass Sie vor Ende der Widerrufsfrist mit der beauftragten Dienstleistung beginnen. Mir ist bekannt, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung durch Sie mein Widerrufsrecht verliere (§ 356 Abs. 4 BGB).

- Ja
- Nein

Datum und Unterschrift