



**Anfrage durch**

(Name) .....  
 (Strasse) .....  
 (Ort) .....  
 (Telefon) .....  
 (Fax) .....  
 (Mobil) .....  
 (E-mail) .....  
 (Ihr Zeichen) .....

**an das**

**Sachverständigenbüro Diplom Ingenieure Andree, Alte Heerstrasse 8, 53757 Sankt Augustin**  
**T 02241/333379 F 02241/342137 E info@dipl-ing-andree.de**

**Martin Andree** öffentlich bestellter und vereidigter Sachverständiger, IHK Bonn / RS

- Schäden an Gebäuden (SG 6300)
- Fenster Türen Tore (SG 2900)\*<sup>1</sup>
- Fassaden (SG 2750)\*<sup>2</sup>

\*<sup>1</sup> Fenster Türen und Tore z.B. in Holz, Aluminium, Glas, Kunststoff, Stahl, weitere NE-Metalle, Verbundwerkstoffe sowie Beschläge, Rollläden, Industrietore

\*<sup>2</sup> Fassaden z.B. in Glas, Metall, Naturstein, Holz, Kunststoff, mineralische Baustoffe, Wärmedämmverbundsystem sowie Glasdächer, Wintergärten, Sonnenschutz

- mit der**  Erstellung eines Gutachtens / Stellungnahme  
 Durchführung eines Ortstermins

(zutreffendes bitte markieren)

**Zweck** .....

**gewünschter Termin** .....

**Adresse zum Ortstermin** .....

<b>Kosten:</b> Stundenaufwand, öbuv	135,00 €/Stunde	
Fahrzeit	135,00 €/Stunde	
Hilfskräfte im Stundenaufwand	55,00 €/Stunde	
Sachverständiger zertifiziert	90,00 €/Stunde	(einschl. Fahrzeit)
Dipl.-Ingenieur	105,00 €/Stunde	(einschl. Fahrzeit)
Fahrtkosten	0,80 €/km	(tats. gefahrene Strecke)
Fotooriginale	1,50 €/Foto	(1. Ausdruck)
Fotoabzüge	0,50 €/Stück	(ab 2. Ausdruck)
Schwarz-Weiß Kopie	0,50 €/Stück	(zusätzlich zum Foto)
Farbkopie	1,50 €/Stück	
Labor-, Kopier-, Telefon- und Versandkosten nach Aufwand, Archivexemplar gem.o.a. Kosten		
<b>jew. zzgl. gesetzliche Mehrwertsteuer von 19%</b>		

Wir bitten, so wie es auch bei den Gerichten üblich ist, eine Vorschusszahlung über

\_\_\_\_\_ €

auf unser Bankkonto **IBAN DE 55 3705 0299 0032 0117 51** und **BIC COKSDE33XXX** zu überweisen. Teilzahlungen sind vereinbart. Oben genannte Kosten werden im Fall einer Zeugenaussage bei Gericht über das JVEG hinaus vereinbart. Als vereinbart gilt Gerichtsstand Siegburg.

**Auftrag erteilt:**

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift**





#### 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 - Diplom Ingenieure Andree, Alte Heerstraße 8, 53757 Sankt Augustin, Tel. 02241-333379, Fax: 02241-342137, Email: info@dipl-ing-andree.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 (5 356 Abs. 4 BGB).
- Ja                       Nein

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

Widerrufsformular



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

An

Diplom Ingenieure Andree, Alte Heerstraße 8, 53757 Sankt Augustin, Tel. 02241-333379, Fax: 02241-342137, Email: info@dipl-ing-andree.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung (hier ist der Gutachtenauftrag einzufügen):

Bestellt am (\*)/erhalten am (\*) : \_\_\_\_\_

Name des/der Verbraucher(s) : \_\_\_\_\_

Anschrift des/der Verbraucher(s) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

(\*) Unzutreffendes streichen.



**Einverständniserklärung zur Erhebung und Verarbeitung von Daten (für private Auftraggeber)**

durch das

Sachverständigenbüro Diplom Ingenieure Andree  
Alte Heerstraße 8  
53757 Sankt Augustin  
T: 02241 333379  
M: info@dipl-ing-andree.de

als Anlage

zum Auftrag vom: .....

Für unsere Dienstleistung erfolgt die Erhebung und Verarbeitung folgender personenbezogener Daten

Name, Titel  
Adresse  
Telefonnummern  
e-mail Adresse

Diese Daten werden auf dem Hauptcomputer der oben genannten Firma gespeichert. Sie sind ausschließlich nur von berechtigten Mitarbeitern und hierzu bevollmächtigten Personen einsehbar. Die Computeranlage wird durch IT Spezialisten auf dem aktuellen Stand gehalten und gesichert. Die E-Mail Adresse kann zu Zwecken von verschlüsselten Datenübertragungen verwendet werden. Damit versichern wir, dass die Verarbeitung Ihrer Daten im Einklang mit den entsprechenden Datenschutzbestimmungen steht.

Nach DSGVO-EU Art. 15 sind sie berechtigt, uns um Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Nach DSGVO-EU Art. 16 und 17 können Sie die Berichtigung und Löschung einzelner personenbezogener Daten verlangen, sofern z.B. keine anderen gesetzlichen Vorgaben, wie zum Beispiel Aufbewahrungsfristen dem entgegenstehen.

Hiermit stimme ich durch meine Unterschrift zu, dass das Sachverständigenbüro Diplom Ingenieure Andree meine Daten erhebt, verarbeitet und speichert. Ich versichere hiermit durch das Sachverständigenbüro Diplom Ingenieure Andree über meine Rechte belehrt worden zu sein. Ich bin mir darüber im Klaren, dass die Zustimmung Voraussetzung für das Zustandekommen des vorgenannten Auftrags ist.

Name: .....

Ort, Datum, Unterschrift: .....

