

# Bastian Kfz-Gutachter Sachverständigenbüro e.K.

66871 Theisbergstegen – Bergstr. 2 – Telefon 06381-427136 Mobil 0170-5229451

Auftrag zur Gutachten- / Kostenkalkulationserstellung

Auftragsnummer: \_\_\_\_\_

**Hiermit beauftrage ich das oben genannte Sachverständigenbüro mit der Erstellung eines Gutachtens bzw. einer Kostenkalkulation zu den mir bekannten und vereinbarten nachfolgenden Bedingungen.**

## **Auftraggeber / Anspruchsteller**

Name: \_\_\_\_\_

Straße / Ort \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Unfallort / -datum: \_\_\_\_\_

Unfallhergang:

Polizei: \_\_\_\_\_

## **Fragen zum Fahrzeug**

Vorsteuerabzugsberechtigt: \_\_\_\_\_

Unreparierter Vorschaden: \_\_\_\_\_

Reparierter Vorschaden: \_\_\_\_\_

Eigentumsverhältnis: \_\_\_\_\_

Finanzierungsart: \_\_\_\_\_

Scheckheft: \_\_\_\_\_

Garantie: \_\_\_\_\_

Tachostand: \_\_\_\_\_

Zubehör / Zustand: \_\_\_\_\_

Verkehrssicher: \_\_\_\_\_

Ersatzmobilität: \_\_\_\_\_

Inhaber: Gunther Bastian



**Werkstatt**

Name / Anschrift: \_\_\_\_\_

**Rechtsanwalt**

Name / Anschrift: \_\_\_\_\_

**Halter des gegnerischen KFZ**

Name: \_\_\_\_\_

Amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_

**Versicherung des Unfallverursachers**

Name: \_\_\_\_\_

Schadens. -Nr.: \_\_\_\_\_

Vertrags. -Nr.: \_\_\_\_\_

**Zahlungsanweisung gemäß § 783 BGB**

Hiermit weise **ich als Auftraggeber** die eintrittspflichtige Versicherung **unwiderruflich im Rahmen dieses Schadensvorgangs** an, die Honorarrechnung für die Erstellung **eines Gutachtens oder einer Kostenkalkulation** einschließlich der gesetzlichen Mehrwertsteuer entweder direkt an das **Sachverständigenbüro Bastian Kfz-Gutachter, Sachverständigenbüro e.K.**, oder – sofern von **mir als Auftraggeber** beauftragt – an meine Rechtsanwaltskanzlei zu überweisen.

**Ich als Auftraggeber** bestätige ausdrücklich, dass es sich **nicht** um eine Abtretung nach § 398 BGB handelt. **Ich bleibe alleiniger Forderungsinhaber**; das Sachverständigenbüro erhält lediglich eine **Empfangszuständigkeit**.

## Hinweise zur Zahlungspflicht des Auftraggebers

- Diese Zahlungsanweisung entbindet **mich als Auftraggeber** nicht von meiner eigenen Zahlungspflicht.
- Verweigert die Versicherung die Zahlung oder nimmt Kürzungen vor, verpflichte **ich als Auftraggeber** mich, die vollständige Honorarrechnung einschließlich der gesetzlichen Mehrwertsteuer zu begleichen.
- **Ich als Auftraggeber** nehme zur Kenntnis, dass der BGH (Urteil vom 16.01.2024, Az. VI ZR 253/22, Rn. 28) festgestellt hat, dass der Geschädigte als Auftraggeber alleiniger Forderungsinhaber bleibt und der Sachverständige lediglich eine Empfangsbefugnis hat.
- Sollte die Versicherung die vollständige Zahlung verweigern, gleiche **ich als Auftraggeber** die Differenz aus und verfolge die weiteren rechtlichen Schritte eigenständig oder über meinen Rechtsanwalt.

## Schweigepflichtentbindung und Informationsaustausch

**Ich als Auftraggeber** entbinde hiermit meine beauftragte Rechtsanwaltskanzlei von der Schweigepflicht gegenüber dem Sachverständigenbüro Bastian, soweit dies zur Durchsetzung meiner Schadenersatzansprüche erforderlich ist.

**Ich als Auftraggeber** stimme zu, dass das Sachverständigenbüro, die eintrittspflichtige Versicherung und mein Rechtsanwalt alle erforderlichen Informationen und Unterlagen austauschen dürfen, die zur ordnungsgemäßen Schadenabwicklung notwendig sind.

Notiz:

Ort; Datum:

---

Unterschrift Auftraggebers:

---