

Sachverständigenbüro Torsten Willmann



Einwilligungserklärung zum sofortigen Tätigwerden

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Ich bin einverstanden und verlange ausdrücklich, dass Sie vor Ende der Widerrufsfrist mit der beauftragten Dienstleistungen beginnen.

Mir ist bekannt, dass ich die bei vollständiger Vertragserfüllung durch Sie mein Widerrufsrecht verliere (§ 356 Abs. 4 BGB).

Zum Auftrag vom: _____

Datum, Ort: _____

Unterschrift Auftraggeber