

Einwilligungserklärung

Ich erkläre hiermit meine **Einwilligung**, dass mir von dem von mir mit der Gutachtenerstellung beauftragten:

Kfz.- Sachverständigenbüro Dipl.- Ing. Falko Kornett

Finkensteg 26

15366 Hoppegarten

Tel: 03342/307263, Fax: 03342/307264, email: falko.kornett@web.de

Informationsmaterial per Post oder email zugesandt wird.

Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem beauftragten Sachverständigen widerrufen.

_____, den ____ . ____ . _____
(Unterschrift Auftraggeber)