



SCHADENAUFNAHME FÜR ALLE STANDORTE DER GOTTSTEIN-GRUPPE

	Steinschlag	_ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		
Geschädigter		Schädiger		
Firma		_ Firma _		
Name		_ Name _		
Straße		_ Straße _		
PLZ, Ort		_ PLZ, Ort _		
Telefon		_ Telefon _		
E-Mail		_ E-Mail _		
Debitor		_ Kennzeich	en*	hen Geschädigter eintragen
Leasing? □ Ja □	Nein	Finanziert?		☐ Nein
Vorsteuerabzugberechtigt? Regulierende Versicherung Versicherung				
Vorsteuerabzugberechtigt? Regulierende Versicherung Versicherung Versicherungsscheinnr. Schadensnr.	(Haftpflicht = die v	om Gegner / T		
Vorsteuerabzugberechtigt? Regulierende Versicherung Versicherung Versicherungsscheinnr. Schadensnr.	(Haftpflicht = die v	om Gegner / T		
Vorsteuerabzugberechtigt? Regulierende Versicherung Versicherung Versicherungsscheinnr. Schadensnr.	(Haftpflicht = die v	om Gegner / T		
Vorsteuerabzugberechtigt? Regulierende Versicherung Versicherung Versicherungsscheinnr. Schadensnr. Abwicklung mit Kanzlei Vogt	(Haftpflicht = die v	om Gegner / T		
Vorsteuerabzugberechtigt? Regulierende Versicherung Versicherung Versicherungsscheinnr. Schadensnr. Abwicklung mit Kanzlei Vogt Angaben zum Schadenfall	(Haftpflicht = die v	om Gegner / T		
Vorsteuerabzugberechtigt? Regulierende Versicherung Versicherung Versicherungsscheinnr. Schadensnr. Abwicklung mit Kanzlei Vogt Angaben zum Schadenfall Schadentag	(Haftpflicht = die v	om Gegner / T		
Vorsteuerabzugberechtigt? Regulierende Versicherung Versicherung Versicherungsscheinnr. Schadensnr. Abwicklung mit Kanzlei Vogt Angaben zum Schadenfall Schadentag Ort	(Haftpflicht = die v	om Gegner / T		
Vorsteuerabzugberechtigt? Regulierende Versicherung Versicherung Versicherungsscheinnr. Schadensnr. Abwicklung mit Kanzlei Vogt Angaben zum Schadenfall Schadentag Ort Schadenhergang Polizeilichaufgenommen?	(Haftpflicht = die v	vom Gegner / T		









Gottstein GmbH Automobile & Motorräder

lm Grütt 14, 79713 Bad Säckingen Konrad-Zuse-Str. 4, 79598 Binzen Karl-Ziegler-Straße 4, 79761 Waldshut-Tiengen Johann-Sutter-Straße 3, 79650 Schopfheim

Geschädigter			
Schadentag			
Geschädigter / Auftraggeber			
Schädiger / Verursacher			
Versicherungsgesellschaft			
Versicherungsscheinnr.			
Schadensnr			
Kennzeichen			
meinem Kraftfahrzeug den o Schadenersatzansprüche ge	l. G. Kraftfo gen den Fo soweit ein	ihrzeugreparaturbetrie ahrer, den Halter und d Kaskoschaden vorlieg	e ich zur Beseitigung der Schäden an eb beauftragt. Ich trete hiermit meine den Haftpflichtversicherer des t, meine Ansprüche gegen meine gshalber in Höhe der
☐ Reparal	urkosten	☐ Mietwagenkoste	en 🗌 Abschleppkosten
einschließlich der gesetzliche	n Mehrwe	rtsteuer unwiderruflich	an BMW Gottstein ab.
erfüllungshalber abgetretene geltend zu machen. Durch di Reparaturvertrag gegen mich	n Ansprüc ese Abtreti n unberühr	he gegenüber den Ans ung werden die Anspr t. Sie kann die Ansprü	oruchsgegner offen zu legen und die spruchsgegnern im eigenen Namen üche von BMW Gottstein aus dem che gegen mich geltend machen, Zahlung oder lediglich eine Teilzah-
Vorsteuerabzugberechtigt	□Ja	Nein	
Leasing?	Ja	Nein	
Finanziert?	Ja	Nein	
Haftpflicht verschuldet durch andere	TK - Höhe Wild, Sturm, E	SB	VK - Höhe SB

Unterschrift Gottstein GmbH

Datum, Unterschrift des Geschädigten





GÄSTEINFORMATION

Lieber Gast,

wir bedanken uns, dass Sie Ihr Fahrzeug in unsere Hände geben. Da wir in Ihrem Auftrag gegenüber einer Versicherung regulieren, sind folgende Hinweise bitte zu beachten:

- > Ein **Reparaturtermin** bzw. die Reparatur kann erst durchgeführt werden, wenn von der zuständigen Versicherung eine entsprechende **Freigabe (Kostenübernahme/Haftung) vorliegt**
- > Benötigen Sie einen **Mietwagen** bevor wir die Haftungsbestätigung der Versicherung vorliegen haben, so liegt das **Risiko der Kostentragung bei Ihnen** (grundsätzlich erstattet die Versicherung einen Mietwagen für die Dauer der Reparatur)
- > Möchten Sie (**bevor die Freigabe der Versicherung vorliegt**) Ihr Fahrzeug reparieren lassen, müssten Sie **in Vorleistung treten**.
- > Sie sind uns gegenüber **Auftraggeber und Rechnungsempfänger**, dies bedeutet auch:
 - Wird eine durch uns an die Versicherung eingereichte Rechnung nicht innert 30 Tagen beglichen, behalten wir es uns vor, an Sie heranzutreten bzgl. des offenen Rechnungsbetrages
 - Wird die Reparaturrechnung/Mietwagenrechnung durch die Versicherung nicht in vollem Umfang beglichen, behalten wir es uns auch hier vor, mit dem Differenzbetrag an Sie heranzutreten
- > Im Kaskoschadenfall ist bei Abholung des Fahrzeugs die mit Ihrer Versicherung vereinbarte **Selbstbeteiligung in bar oder aber mit Bankkarte zu begleichen**

TK - Höhe SB	VK - Höhe SB
Wild, Sturm, Elementar, Steinschlag	Selbstverschuldet, kein Gegner zu ermitteln

> Wird durch unser Haus ein Kostenvoranschlag für eine Reparatur eines Unfallschadens erstellt, Sie aber das Fahrzeug nicht bei uns reparieren lassen, so berechnen wir eine **Aufwandsent-schädigung in Höhe von 150,00 €**.

- > Gäste aus der Schweiz:
 - Die Unfallrechnung muss unmittelbar nach Aushändigung vom Deutschen Zoll abgestempelt werden (Nachweis der Ausfuhr)
 - Die Einfuhr in die Schweiz muss dann am Schweizer Zoll vorgenommen werden. Hier treten Sie mit der CH-MwSt (8%) in Vorleistung. Dieser Betrag kann dann von der zahlungspflichtigen Versicherung zurückerstattet werden.
 - Die Erstattung der Deutschen Mehrwertsteuer kann durch uns nicht vorgenommen werden, da die Verrechnung derselben mit der Finanzbehörde erfolgt.
 - Die Original vom Zoll abgestempelte Rechnung ist dann binnen 7 Werktagen an uns zu übergeben (Nachweis für die Versicherung zur Regulierung des gesamten Rechnungsbetrags inkl. MwSt)

Geschädigter / Auftraggeber			
Kennzeichen Ich habe die Gästeinformation	on gelesen und zur K	enntnis genommen!	
Datum, Unterschrift des Geschä	digten		





REPARATURAUFTRAC

Auftragnehmer	Auftraggeber
Gottstein GmbH Automobile & Motorräder	Firma
lm Grütt 14, 79713 Bad Säckingen	Name
Konrad-Zuse-Str. 4, 79598 Binzen Johann-Sutter-Straße 3, 79650 Schopfheim	Straße
Karl-Ziegler-Straße 4, 79761 Waldshut-Tiengen	PLZ, Ort
	Telefon
	E-Mail
Auftragnehmer	
Modell	
Kennzeichen	
Fahrzeug.ldent-Nummer	
Zulassung	
Km-Stand	
☐ gemäß Gutachten ☐ gemäß Kostenvorai	nschlag
□ gemäß Gutachten □ gemäß Kostenvorai	nschlag
J J	J
J	J
J J	J
J J	J
J J	J
□ gemäß Gutachten □ gemäß Kostenvorai	J
J J	J





UNNFALLREPARATUR AN IHREM FAHRZEUG

Sehr geehrter Gast,

vielen Dank für Ihr Vertrauen und den Auftrag zur Unfallreparatur! Um Missverständnisse zu vermeiden und die Abwicklung möglichst reibungslos für Sie zu gestalten, beachten Sie bitte die folgendevn Hinweise.

Sicher wissen Sie, dass die gegnerische Versicherung verpflichtet ist, Schadenersatz gemäß Gutachten zu leisten. Leider ist es seit Jahren so, dass viele **Versicherer** willkürlich **Beträge kürzen** und somit ein Saldo entsteht, der Ihr Kundenkonto als Auftraggeber belastet. D. h., im **Zweifelsfall schulden Sie uns den offenen Betrag**. Diesen Betrog müssten Sie uns bar bezahlen und könnten diesen dann vom Unfallgegner einfordern, bzw. einklagen.

Übrigens – auch eine Abtretungserklärung ist lediglich ein Zahlungsweg und befreit nicht von der Pflicht zur Bezahlung einer Rechnung.

Wir empfehlen Ihnen dringend, neben dem üblichen Sachverständigen auch einen Fachanwalt für Verkehrsrecht einzuschalten. Die durch die Beauftragung des Anwalts entstehenden Kosten trägt, soweit Sie für den Unfall nicht haften, die gegnerische Haftpflichtversicherung. Neben einer kostenlosen Haftungsprüfung können wir ggf. deutlich schneller mit der Reparatur starten. Sie sind damit bzgl. oller Ansprüche gut beraten und können von einer rechtlich professionellen Abwicklung ausgehen.

Zur Kenntnis genommen:

Datum	Unterschrift
Name	
	Ich möchte <u>nicht</u> eine Anwaltskanzlei für Verkehrsrecht beauftragen und werde ggf. offene Zahlungsbeträge, welche die gegnerische Vericherung bzw. der Unfallgegner nicht ausgleicht, bar bezahlen.
	 kehrsrecht zur Durchsetzung meiner Schadenersatzansprüche.

Ich beauftrage bzal, des vorliegenden Unfallschadens eine Anwaltskanzlei für Ver-



KFZ Sachverständiger • Feuerbachstr. 9 • 79576 Weil am Rhein

Mobil: +49 (0) 172 9 58 43 72 E-Mail: info@gutachter-fertig.de www.gutachter-fertig.de

Internet:

Abtretung (erfüllungshalber) / Zahlungsanweisung

			Schadenfall vom
			Gutachten-Nr.
			Versicherungsschein-Nr.
			Schaden-Nr.
Auftraggeber / Geschädigter		Versicherungsnehmer	r / Schädiger
Fahrzeug		 Fahrzeug	
amtl. Kennzeichen	Fahrzeugident-Nr.	amtl. Kennzeichen	Fahrzeugident-Nr.
Versicherung	-	Versicherung	
Ich trete hiermit meinen Scl Rechnung des beauftragten Versicherer des unfallbeteilig Hiermit weise ich den regul Sachverständigenbüro zu zal Das Kfz-Sachverständigenbi abgetretenen Anspruch auf E	nadensersatzanspruch auf Erst Sachverständigenbüros unwide ten Fahrzeuges an das Kfz-Sac ierungspflichtigen Versicherer a nlen. üro ist berechtigt, diese Abtre Erstattung der Sachverständiger	rruflich erstrangig erfüllungshalb hverständigenbüro ab. an, die Sachverständigenkosten etung den Anspruchsgegnern o nkosten gegenüber den Anspruc	sten in Höhe des Bruttoendbetrages der er gegen den Fahrer, den Halter und der unmittelbar an das von mir beauftragte ffen zu legen und den erfüllungshalber shsgegnern im eigenen Namen geltend zu
	die Ansprüche gegen mich gelte		aus dem Sachverständigenvertrag geger er regulierungspflichtige Versicherer keine
Widerrufsrecht Sie haben das Recht, binnen dem Tag des Vertragsschlus Um Ihr Widerrufsrecht auszu	ses.	ünden diesen Vertrag zu widerru	ifen. Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tage ab
Alexander Fertig GmbH, Feu	erbachstr. 9, D-79576 Weil am I	Rhein; E-Mail: info@gutachter-fe	rtig.de
			il) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag as jedoch nicht vorgeschrieben ist.
Zur Wahrung der Widerrufsfr Widerrufsfrist absenden.	ist reicht es aus, dass Sie die M	litteilung über die Ausübung des	Widerrufsrechts vor Ablauf der
zu zahlen, der dem Anteil der	bis zu dem Zeitpunkt, zu dem	7	en Sie uns einen angemessenen Betrag Viderrufsrechts hinsichtlich dieses g der im Vertrag vorgesehenen
☐ Ich bin einverstanden u			mit der Ausführung der beauftragten lung mein Widerrufsrecht verliere.
	(Datum/Unters	schrift des Verbrauchers)	

Mobil: (+49) 0172 / 9584372

Steuernummer: 11087/00851

info@gutachter-fertig.de



KFZ Sachverständiger • Feuerbachstr. 9 • 79576 Weil am Rhein

Gutachtennummer 0422/00808		Datum: 26.04.2022
Ort / datum	Unterschrift	

Mobil:

E-Mail:

Internet:

+49 (0) 172 9 58 43 72

info@gutachter-fertig de

www.gutachter-fertig.de

	DEKR.
Auftrag ☐ Schadengutachten ☐ Technische Gutachten	☐ Unfallanalyse
	☐ Oldtimerbewertung ☐
☐ Bewertung mit: ☐ Wiederbeschaffungswert ☐ Händlereinkaufs- und Hä	ändlerverkaufswert 🗆 Händlereinkaufswert 🗀 Händlerverkaufswert (nur Autohaus/Händler)
Informationen zur Auftragserteilung Unfall-/H flie	chtschaden ☐ Kaskoschaden
	Dienstleistungsnr.:
Auftraggeber	
Vorname, Name, Firma:	
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:
E-Mail:	Telefon:
Fahrzeugdaten	
Kennzeichen:	Halter:
Hersteller:	Тур:
Bezahlung	тур.
☐ Anzahlung in Höhe von €	☐ Bezahlung per Nachnahme
☐ Barzahlung bei Abholung	☐ Bezahlung per Überweisung
Abtretungserklärung	
Sachverständigenkosten (bei Vorsteuerabzugsberechtigten	tehend genannten Schaden seinen Schadensersatzanspruch auf Erstattung der ohne MwSt.) gegen den Anspruchsgegner (Unfallverursacher, Halter und Haft- ngshalber unwiderruflich an DEKRA (DEKRA Automobil GmbH) ab. Er stimmt
Ansprüche gegenüber den Anspruchsgegnern im eigenen N von DEKRA aus dem Sachverständigenvertrag gegen den A	
Name Unfallgegner:	
regulierende Versicherung:	Kennzeichen Unfallgegner:
Schaden-/Versicherungsnr.:	Schadentag:
Versand ☐ regulierende Versicherung ☐ Auftraggeber	Reparaturwerkstatt andere Adresse
Vorname, Name / Firma:	
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:
Widerrufsrecht	
Vertragsschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müss E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufer	ründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beginnt mit dem Tag des en Sie DEKRA mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. per Post, Telefax oder n, informieren. Hierfür kann das umseitig abgedruckte Muster-Widerrufsformular Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausnden.
dem Tag zurück, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf Erbringung der Dienstleistung bereits während der Widerrufs	s geleisteten Zahlungen, unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dieses Vertrags bei uns eingegangen ist. Wurde auf Ihr Verlangen hin mit der strist begonnen, so haben Sie für die bereits erbrachten Leistungen im Falle des atspricht dem Anteil der, bis zum Zeitpunkt des Zugangs des Widerrufes, bei uns sehenen Dienstleistungsgesamtumfang.
☐ In Kenntnis der vorgenannten Folgen verlange ich ausd Dienstleistungen begonnen wird. Mir ist bekannt, dass ich bei	rücklich, dass vor Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der beauftragten vollständiger Vertragserfüllung mein Widerrufsrecht verliere.
Bestätigung	
Ich beauftrage die DEKRA Automobil GmbH mit der Erstellun	g der oben angegebenen Dienstleistung. Der Auftrag wird unter Zugrundelegung se, insbesondere die in deren \S 4.3 enthaltene Datenschutzinformation , nehme Die Auftragserteilung habe ich in Kopie erhalten.
Ort/Datum	Unterschrift des Auftraggebers

KFZ-Sachverständigenbüro Winkler



Abtretungserklärung

KFZ-Sachverständigenbüro Felix Winkler Enzenbergweg 8/1, 79400 Kandern	Aktenzeichen Schadentag Schadenort		
Auftraggeber / Geschädigter	Versicherungsnehmer / Schädiger		
Name	Name		
Straße, Nr	Straße, Nr		
PLZ, Ort	PLZ, Ort		
Amtl. Kennzeichen	Amtl. Kennzeichen		
Telefon, Mobil	Versicherung		
E-Mail	VersNummer		
	Schadennummer		

Abtretungserklärung

Aus Anlass des oben beschriebenen Schadenfalles beauftrage ich das oben genannte Kfz-Sachverständigenbüro, ein Gutachten zur Schadenhöhe zu erstellen. Das Sachverständigenbüro berechnet sein Honorar in Anlehnung an die Schadenhöhe gemäß Honorartabelle des Sachverständigenbüros zzgl. erforderlicher Nebenkosten und zzgl. der gesetzlichen MwSt.

Ich trete hiermit meinen Schadenersatzanspruch auf Erstattung der Sachverständigenkosten in Höhe des Bruttoendbetrages der Rechnung des beauftragten Sachverständigenbüros – bzw. Nettoendbetrages bei Vorsteuerabzugsberechtigung – unwiderruflich erstrangig erfüllungshalber gegen den Fahrer, den Halter und den Versicherer des unfallbeteiligten Fahrzeuges an das Kfz-Sachverständigenbüro ab.

Hiermit weise ich den regulierungspflichtigen Versicherer an, die Sachverständigenkosten unmittelbar an das von mir beauftragte Sachverständigenbüro zu zahlen.

Das Kfz-Sachverständigenbüro ist berechtigt, diese Abtretung den Anspruchsgegnern offen zu legen und den erfüllungshalber abgetretenen Anspruch auf Erstattung der Sachverständigenkosten gegenüber den Anspruchsgegnern im eigenen Namen geltend zu machen. Durch diese Abtretung werden die Ansprüche des Kfz-Sachverständigenbüros aus dem Sachverständigenvertrag gegen mich nicht berührt. Es kann die Ansprüche gegen mich geltend machen, wenn und soweit der regulierungspflichtige Versicherer keine Zahlung oder lediglich eine Teilzahlung leistet. Eine Inanspruchnahme meinerseits erfolgt nur Zug um Zug gegen Rückabtretung der noch offenen Forderung.

Datenschutzbestimmungen

Personenbezogene Daten werden im Rahmen der Erstellung des von mir beauftragten Schadengutachtens an Dritte, u. a. an die von mir beauftragte Reparaturwerkstatt und die von mir beauftragte Anwaltskanzlei sowie an die regulierungspflichtige Versicherung zum Zwecke der Schadenregulierung weitergeleitet werden. Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem beauftragten Sachverständigen widerrufen.

Widerrufsrecht

Sie haben das Recht, binnen 14 Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tage ab dem Tag des Vertragsschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns

Felix Winkler, Enzenbergweg 8/1, 79400 Kandern

mittels einer eindeutigen Erklärung (zum Beispiel einem mit der Post versandten Brief, einem Telefax oder einer E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

USt: 11059/01491

IBAN: DE49 6839 0000 0008 9332 94 BIC: VOLODE66

KFZ-Sachverständigenbüro Winkler



Folgen des Widerrufs

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist.

Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistungen während der Widerrufsfrist beginnen sollen, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil, der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrages unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

	Ich akzeptiere die Datenschutzbestimmungen und die AGB von Felix Winkler.
	Ich bestätige, dass ich die Widerrufsbelehrung erhalten habe.
)	Ich bin einverstanden und verlange ausdrücklich, dass vor Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der beauftragten Dienstleistung begonnen wird. Mir ist bekannt, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung mein Widerrufsrecht verliere.
•	
L	▲

Unterschrift Auftraggeber

CHECKLISTE

ANGABEN ZUM GAS	Τ			
Gast				Debitor
Kennzeichen				
Schadennummer				
Versicherung				
_				
Unfalldatum				
Vorsteuerabzugbere	echtigt	Ja	Nein	\square Binzen $\ \square$ Bad Säckingen
Leasing?		Ja	Nein	☐ Waldshut-Tiengen ☐ Schopfheim
Finanziert?nicht I	ahrbereit	Ja	Nein	Verkehrssicher? ☐ nein ☐ ja
Haftpflicht verschuldet durch ande	re	TK - Höhe Wild, Sturm, L	e SB Elementar, Steinschlag	VK - Höhe SB Selbstverschuldet, kein Gegner zu ermitteln
☐ KVA	☐ G <i>A</i>	4	unterschriebene SA lie	liegt vor Abwicklung mit Kanzlei Vogt
☐ In der Übersicht erf	fasst:			
☐ Vollmacht an Kanz	lei:			
Unterlagen an Gut	achter:			
☐ KVA/ GA an Versic	herung / I	Kanzlei:		
☐ Leasing/ Finanzier	ung Freig	jabe einhole	en:	
☐ Leasing/ Finanzier	ung Freig	jabe liegt vo	r:	
☐ KVA oder GA an Le	easing/ Fi	nanzierung:		
🗌 Begrüßungsmail a	n Gast:			
☐ Freigabe an Versic	herung / l	Kanzlei:		
☐ Reparaturterminve	reinbarur	ng beauftrag	t:	
Reparaturtermin:				
Anmerkungen				

ÜBERSICHT ZAHLUNGEN UNFALLAKTE

ANGABEN ZUM GAST	••••••	•••••	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Gast	Debitor				
Kennzeichen					
Schadennummer					
Versicherung					
Unfalldatum					
Haftpflicht verschuldet durch andere	TK - Höhe SB VK - Höhe SB Wild, Sturm, Elementar, Steinschlag Selbstverschuldet, kein Gegner zu ermitteln				
	☐ Frontschei	be 🗌 Marc	lerschaden	☐ Steinschlagrep	☐ Hagelschaden
Kanzlei					
Vorsteuerabzugberech Leasing?	ntigt Ja Ja	Nein Nein			
Bad Säckingen	Binzen Schopfheim Waldshut-Tiengen				
	Betrag	vom	an Versich	<mark>eru</mark> ng / an Kanzlei /	Leasing / Gast
Rechnung					
Mehrwertsteuer					
Selbstbehalt					
Mietwagen					
Mehrwertsteuer					
Vorsteuer fordern					
D!((
Differenz offen					
Differenz ausbuchen					
Infos	Zahlungsziel:				
Akte zur Ahlage					