

# MIETPATENSCHAFT

**Freundeskreis FRIESE e.V.**  
- c/o Giulietta Zeh -  
Keplerstrasse 95  
45147 Essen



Patenschaftsnr: \_\_\_\_\_  
(wird vom Verein ausgefüllt)

## **Persönliche Daten**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ (TT/MM/JJJJ)

Telefon \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

## **Mietpatenschaft für ein Jahr**

ich möchte monatlich mieten:

1 m<sup>2</sup> für 5 Euro       2 m<sup>2</sup> für 10 Euro       3 m<sup>2</sup> für 15 Euro

ab \_\_\_\_\_ für den Zeitraum von einem Jahr (frühester Beginn 01.01.16)

## **Erklärung**

- Ich erkläre mich bereit, dass die monatliche Zahlung per Lastschrift von meinem Konto eingezogen wird (beigefügtes SEPA Lastschriftmandatsformular ausgefüllen).
- Ich bin mit der Erfassung und vereinsinternen Weitergabe meiner Daten einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mietpaten / der Mietpatin

FRIESE e.V.  
c/o Giulietta Zeh  
Keplerstrasse 95  
45147 Essen

**Kontoverbindung:**

GLS Bank  
IBAN: DE60430609674085741200  
BIC: GENODEM1GLS  
Gläubiger Identifikationsnummer: DE95ZZZ00001615443

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit den Verein FRIESE e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FRIESE e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Zahlungen sind wiederkehrend und gelten für ein Jahr. Dieser kann formlos schriftlich gestellt werden. Die Lastschriften werden monatlich zum 1. des Monats abgebucht.

Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag. Die Mandatsnummer der Lastschriften entspricht der Patenschaftsnummer.

Vorname und Name (Kontoinhaber/in): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Monatl. Betrag (Höhe der Lastschrift): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift