

# Mietvertrag

Kunden Nr.:

zwischen PRO-RENT (als Vermieter), Lutherstraße 2, 08056 Zwickau  
Telefon: 0375 45 03 04 – Fax: 0375 45 21 24 – E-Mail: info@prorent24.de – Web: www.prorent24.de  
und dem Mieter (nachstehend Vertragspartner / Erziehungsberechtigten genannt)

Vor- und Zuname des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

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

Mietobjekt: Schließfach Nr. \_\_\_\_\_ **Störtebecker Schule HRO - 067 -**

1. *Mietobjekt:* PRO-RENT vermietet ein Schließfach in den Maßen ca. 445 x 350 x 500 mm im ordnungsgemäßen Zustand, an den oben genannten Mieter.
2. *Miete und Bezahlung:* Die Miete von 20,00 Euro pro Schuljahr, inkl. 19% MwSt., wird mit Bereitstellung des Mietobjektes fällig. Bei Vertragsabschluss innerhalb des laufenden Schuljahres werden 2,20 Euro pro Monat anteilig berechnet. Der Vertragspartner erteilt dem Vermieter gemäß Rückseite dieses Vertrages ein SEPA-Lastschriftmandat.
3. *Fachvergabe - Fachtausch:* Die Fachvergabe inkl. 2 Originalschlüssel der Marke DOM bzw. des Zahlencodes erfolgt lt. Anschreiben des Vermieters. Der Tausch der Fächer, die Weitergabe der Schlüssel oder des Zahlencodes ist nicht gestattet.
4. *Vertragslaufzeit und Kündigung:* Der Vertrag wird pro Schuljahr geschlossen und verlängert sich automatisch, wenn dieser nicht bis zum 30. April des jeweiligen Schuljahres schriftlich beim Vermieter gekündigt wird. Kündigungen werden mit Angabe der Schlüsselrückgabe per Post, Fax oder E-Mail ab dem 2. Schulhalbjahr durch den Vermieter schriftlich bestätigt. Bei Kündigung ist das Fach innen vollständig vom Vertragspartner zu reinigen. Muss die Reinigung vom Vermieter erfolgen, wird diese mit 35,00 Euro nachberechnet. Die 2 Originalschlüssel sind innerhalb der Rückgabefrist gemäß Kündigungsbestätigung abzugeben. Bei Überschreitung der Rückgabefrist gilt Absatz 07.
5. *Haftungsausschluss – Zugangsrecht:* PRO-RENT, deren Beauftragte oder o.g. Bildungseinrichtung übernehmen keine Haftung für Persönliches Eigentum. Für Reparaturen bzw. Gefahr im Verzug haben Vermieter und Schulleitung per Generalschlüssel ein uneingeschränktes Zugangsrecht zum Mietobjekt.
6. *Änderung Wohnanschrift – Bankverbindung:* Änderungen vertragsrelevanter Daten sind dem Vermieter sofort schriftlich anzuzeigen. Bei Unterlassung trägt der Vertragspartner zusätzlich entstandene Kosten und Bearbeitungsgebühren.
7. *Schlüsselverlust – Reparaturen:* Der Vertragspartner haftet bei Verlust der Originalschlüssel. Schlüsselkopien werden nicht akzeptiert. Die Kosten von 30,00 Euro für ein neues Schloss, welche auch bei Fristüberschreitung der Schlüsselrückgabe erhoben werden, trägt der Vertragspartner. Reparaturen sowie der Schlüsselverlust sind dem Vermieter, durch den Vertragspartner, sofort schriftlich anzuzeigen.
8. *Sonstige Vereinbarungen:* Der Vertrag gilt als geschlossen, sofern dieser nicht innerhalb von 14 Tagen vom Vertragspartner in Textform widersprochen wird. Der Vertragspartner willigt der Erhebung, Verarbeitung und Herausgabe von Kontaktdaten gegenüber PRO-RENT und der o.g. Bildungseinrichtung gemäß Datenschutzerklärung nach Art. 4 bzw. Art. 9 DSGVO ein.

\_\_\_\_\_  
Mietbeginn

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname des Schülers (Bitte in Druckschrift)

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum vom Schüler

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Körpergröße

**PRO-RENT**  
Inh. Torsten Neumann  
Lutherstr. 2  
08056 Zwickau  
Vermieter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vertragspartner

**Abbuchungsauftrag für Lastschriften**

PRO-RENT, Inh. Torsten Neumann, Lutherstr. 2, 08056 Zwickau

Gläubiger Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000438957

Kunden Nr. / Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Schule-Fach Nr. \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Firma PRO-RENT, Inh. Torsten Neumann, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von PRO-RENT / Inh. Torsten Neumann 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

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

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut / Name und BIC

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

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

Bitte beachten!

Dieses Formular muss lt. EU-Vorgaben vollständig ausgefüllt und mit Originalunterschrift vorliegen.

Zustellung bitte per Fax unter 0375 452124 – E-Mail unter [zentrale@prorent24.de](mailto:zentrale@prorent24.de) – oder per Post.

