

PORSCHE

Bitte alle mit * Sternchen gekennzeichneten Pflichtfelder ausfüllen.

Porsche Financial Services GmbH & Co. KG, Porschestr. 1, 74321 Bietigheim-Bissingen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 82 PFS 00000227025

Mandatsreferenz: **wird separat mitgeteilt**

Dieses SEPA Lastschriftmandat ist gültig für:

☐

Vertragsnummer* _____

☐

alle bestehenden Verträge

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Porsche Financial Services GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Porsche Financial Services GmbH & Co. KG gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Vorname / Name der Firma (**Kontoinhaber**)*

Straße und Hausnummer (**Kontoinhaber**)*

Postleitzahl und Ort (**Kontoinhaber**)*

Name des Kreditinstituts*

BIC: _____

IBAN*: _____

Wenn ich/wir der Porsche Financial Services GmbH & Co. KG für die vorstehende Kontoverbindung bereits ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt haben sollte/sollten, gilt dieses Mandat unter der bisherigen Mandatsreferenz in Erweiterung auf die nach dem aktuellen Vertragsabschluss zu leistenden Zahlungen fort.

Änderungen der Bankverbindung werde ich/werden wir der Porsche Financial Services GmbH & Co. KG mindestens fünf Tage vor einem Fälligkeitstag mitteilen, damit diese Berücksichtigung finden können.

Ich erkläre mich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass mir/uns Vorankündigungen der Porsche Financial Services GmbH & Co. KG über Lastschrifteinzüge spätestens fünf Bankarbeitstage vor dem Fälligkeitstag zugehen.

Ort und Datum*

Unterschrift/en (**Kontoinhaber**)* und ggf. Stempel