SEPA-Lastschriftmandat (03.2019)

SEPA-Lastschriftmandat für Bestandskunden mit individueller Bankverbindung (Voraussetzung ist ein in Euro geführtes Konto bei einer Bank in einem der SEPA Teilnehmerländer). Bitte füllen Sie das vorliegende Formular, zum Beispiel bei Änderung Ihrer Bankverbindung, vollständig aus. Sie können dies bequem direkt im PDF am Bildschirm tun. Bitte unterschreiben Sie das ausgedruckte Formular und senden Sie es an die Faxnummer: **01 51511 444** oder per Post an: American Express Europe S.A. - Austrian Branch, Kärntner Straße 21–23, 1010 Wien

1. LASTSCHRIFTGLÄUBIGER

American Express Europe S.A. - Austrian Branch (siehe auch Fußzeile)
Gläubiger Identifikationsnummer (AT02ZZZ00000009600)
Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

2. PERSÖNLICHE ANGABEN

HERR ☐ FRAU ☐

Titel

Vorname

Nachname

Straße/Nr.
(private Wohnanschrift)

PLZ/Ort

Land

3. UMFANG DES LASTSCHRIFTMANDATS

Bitte diese Bankverbindung übernehmen

☐ ab sofort ☐ ab dem: T T M M J J J J

Änderung gilt für die folgenden Kartennummern/Konten
Dieses Lastschriftmandat gilt **nur** für die Bezahlung von Belastungen aus Kreditkartentransaktionen, die mit folgenden Kreditkarten/-konten vorgenommen wurden.

Kartennr./Konto 1.

2.

3.

4.

ANGABEN ZUR BANKVERBINDUNG

SEPA-Lastschriftmandat: Sie ermächtigen American Express Europe S.A. - Austrian Branch („American Express"), Zahlungen von Ihrem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen Sie Ihr Kreditinstitut an, die von American Express auf Ihr Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstituts

Adresse des Kreditinstituts

Land

BIC (8 oder 11 Stellen – bitte keine Leerzeichen eintragen)

IBAN (max. 34 Stellen – bitte keine Leerzeichen eintragen)

Ort, Datum

× Unterschrift

FORMULAR DRUCKEN