

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR BESTANDSKUNDEN (04.2023)

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 per Post an:

American Express Europe S.A. – Austrian Branch, Kärntner Straße 21–23, 1010 Wien

**Der Einzug via Lastschrift erfolgt ab Einrichtung des Mandates bei Ihrer Hausbank bei Fälligkeit der nächsten Abrechnung.**

### 1. Lastschriftgläubiger

American Express Europe S.A. – Austrian Branch  
 Gläubiger Identifikationsnummer (GB03ZZZSDDDEUT0000000165752)  
 Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

### 2. Persönliche Angaben

Frau
  Herr
  keine Angabe
 Titel \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname(n) \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, Stiege, Tür (private Wohnanschrift) \_\_\_\_\_

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

Land \_\_\_\_\_

#### Angaben zur Bankverbindung

**SEPA-Lastschriftmandat:** American Express Europe S.A. – Austrian Branch („American Express“), wiederkehrend und bis auf weiteres Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von American Express 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.

Name des Kreditinstituts \_\_\_\_\_

Sitz des Kreditinstituts \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

SEPA IBAN \_\_\_\_\_

### 3. Umfang des Lastschriftmandats

Bitte diese Bankverbindung übernehmen

ab sofort
  ab dem \_\_\_\_\_ TT/MM/JJJJ

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.

_____	_____	_____
Kartennummer/Konto		
_____	_____	_____
Kartennummer/Konto		
_____	_____	_____
Kartennummer/Konto		
_____	_____	_____
Kartennummer/Konto		

\_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Datum (TT/MM/JJ) \_\_\_\_\_

**Unterschrift des Bankkontoinhabers**