

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR BESTANDSKUNDEN (04.2021)

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      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“).  
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/JJJ

#### 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 \_\_\_\_\_  
Kartennummer/Konto \_\_\_\_\_

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


**Unterschrift des Bankkontoinhabers**