

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

 Ort

 Datum (TT/MM/JJ)

X _____
Unterschrift des Bankkontoinhabers