

AMERICAN EXPRESS – SEPA-FIRMENLASTSCHRIFT-MANDAT (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 an die E-Mail-Adresse: firmen-info@aexp.com oder per Post an: American Express Europe S.A. – Austrian Branch, Kärntner Straße 21–23, 1010 Wien

Sofern das Lastschriftmandat nur für die Bezahlung von Belastungen aus Kreditkartentransaktionen mit bestimmten Kreditkarten/-konten gelten soll, geben Sie diese Kreditkartenummern bitte unter „3. Umfang des Lastschriftmandats“ an. Andernfalls gilt dieses Lastschriftmandat für alle Belastungen aus Transaktionen, die mit sämtlichen unter Ihrer Firmenkundennummer herausgegebenen Kreditkarten/-konten getätigten wurden.

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 (GB03ZZSDDDEUT0000000165752)
Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

2. Angaben zum Unternehmen (lt. Firmenbuch)

Unternehmen/Gesellschaft und Rechtsform	
Fortsetzung Unternehmen/Gesellschaft und Rechtsform	
Straße und Hausnummer	
PLZ	Ort

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Wir ermächtigen American Express Europe S.A. – Austrian Branch („American Express“), Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von American Express auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Wir sind berechtigt, unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Name des Kreditinstituts
Sitz des Kreditinstituts
BIC
SEPA IBAN

Bitte diese Bankverbindung übernehmen

ab sofort ab dem TT/MM/JJJJ

Nachname des Zeichnungsberechtigten/Bankkontoinhabers in Druckschrift	
Vorname(n) des Zeichnungsberechtigten/Bankkontoinhabers in Druckschrift	
Ort	Datum (TT/MM/JJ)

X
Rechtsverbindliche Unterschrift

3. Umfang des Lastschriftmandats

Änderung gilt für die folgende Firmenkundennummer / folgenden Firmenkundennummern
Dieses Lastschriftmandat gilt für alle Belastungen aus Transaktionen, die mit sämtlichen unter dieser Firmenkundennummer / diesen Firmenkundennummern herausgegebenen Kreditkarten/-konten getätigten wurden

Ihre Firmenkundennummer

Änderung gilt für die folgenden Kartensummern/Konten

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

Kartensummer/Konto	Kartensummer/Konto	Kartensummer/Konto
Kartensummer/Konto	Kartensummer/Konto	Kartensummer/Konto