

# Programmantragsformular Corporate Purchasing Card (03.2019)



## Wichtige Hinweise zum Ausfüllen des Programmantragsformulars für das die Corporate Purchasing Card nutzende Unternehmen (nachfolgend „CPC“)

### 1. Schritt

Bitte füllen Sie das Programmantragsformular (Antrag) vollständig aus. Sie können dies bequem direkt im PDF am Bildschirm tun.

### 2. Schritt – Angaben zu den gesetzlichen Vertretern des Unternehmens

Bitte füllen Sie den Bereich „5. Angaben zu den gesetzlichen Vertretern“ vollständig aus.

### 3. Schritt – Angaben zum wirtschaftlich Berechtigten

Bitte füllen Sie den Bereich „6. Angaben zu den wirtschaftlich Berechtigten“ und „Feststellung des wirtschaftlich Berechtigten gemäß § 3 Geldwäschegesetz (GwG)“ vollständig aus.

### 4. Schritt

Drucken Sie den ausgefüllten Antrag aus. Bitte unterschreiben Sie den ausgedruckten Antrag unter „8. Bestätigung und Antragsausfertigung“, „rechtsverbindliche Unterschrift(en)“. Bitte fügen Sie eine Kopie Ihrer Bevollmächtigung bei, sofern Sie nicht im Handelsregister als vertretungsberechtigt ausgewiesen sind. Abschließend lassen Sie sich bitte via Post- oder Bank-Ident identifizieren.

Bitte fügen Sie eine Kopie eines aktuellen Auszugs aus dem amtlichen Register oder entsprechende Gründungsdokumente bei, sowie Ihre Jahresbilanz der letzten zwei Jahre.

### 5. Schritt

Senden Sie das **Formular mit Anlagen** an die Faxnummer: **+44 1273 679606**  
oder per Post an: American Express Europe S.A. (Germany branch), CPS Europe, 1 John Street,  
UMC 87-03-013, Brighton BN88 1NH, Großbritannien

### Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Ihren Kundenbetreuer oder die CPS European Customer Services.

American Express Europe S.A. (Germany branch), CPS Europe, 1 John Street, UMC 87-03-013, Brighton BN88 1NH, Großbritannien  
Tel.: +49 69 7576-2995, Fax: +44 1273 679606, E-Mail: [European.B2B.servicing@aexp.com](mailto:European.B2B.servicing@aexp.com)

# Programmantragsformular CPC (bitte Ausfüllhinweise beachten)

**Antrag des Unternehmens an American Express Europe S.A. (Germany branch), Theodor-Heuss-Allee 112, 60486 Frankfurt am Main, Deutschland, (American Express) zur Teilnahme am Corporate Purchasing Account (individual) Programm bzw. am Corporate Purchasing Card Programm, zur Ausstellung von Corporate Purchasing Accounts (individual) oder Corporate Purchasing Cards an vom Unternehmen benannte Ermächtigte Nutzer. Das unter „2. Jahresentgelt“ eingetragene Jahresentgelt wird nach Ausstellung des jeweiligen Kontos / der jeweiligen Karte in Rechnung gestellt.**

## 1. Angaben zum Unternehmen (lt. Handelsregister)

\_\_\_\_\_  
 Unternehmen / Gesellschaft und Rechtsform

\_\_\_\_\_  
 Fortsetzung Unternehmen / Gesellschaft und Rechtsform

\_\_\_\_\_  
 Trading Name / handelnd unter abweichendem Unternehmensnamen (falls abweichend von oben)

\_\_\_\_\_  
 Fortsetzung Trading Name / handelnd unter abweichendem Unternehmensnamen (falls abweichend von oben)

\_\_\_\_\_  
 Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
 PLZ

\_\_\_\_\_  
 Ort

\_\_\_\_\_  
 Registergericht

\_\_\_\_\_  
 Registernummer/HR-Nr.

\_\_\_\_\_  
 Datum der Unternehmensgründung (TT/MM/JJ)

**Bitte fügen Sie eine Kopie eines aktuellen Auszugs aus dem amtlichen Register oder entsprechende Gründungsdokumente bei, sowie Ihre Jahresbilanz der letzten zwei Jahre.**

\_\_\_\_\_  
 Branche

\_\_\_\_\_  
 Ihr voraussichtlicher Jahresumsatz mit dem Corporate Purchasing Account (individual) Programm bzw. dem Corporate Purchasing Card Programm

### Zusätzliche Leistungen

NetService

## 2. Jahresentgelt

American Express erhebt ein Jahresentgelt in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR

## 3. Angaben zur Zahlungsart und Bankverbindung

### Zahlung durch das Unternehmen per

**SEPA-Firmenlastschrift-Mandat**

Wir ermächtigen American Express Europe S.A. (Germany 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.

### Lastschriftgläubiger

American Express Europe S.A. (Germany branch)  
 Gläubiger Identifikationsnummer (DE19ZZZ00000437097)  
**Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT**

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

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

\_\_\_\_\_  
 BIC (8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_  
 IBAN (22 Stellen)

\_\_\_\_\_  
 Name des Zeichnungsberechtigten/Bankkontoinhabers in Druckschrift

\_\_\_\_\_  
 Vorname(n) des Zeichnungsberechtigten/Bankkontoinhabers in Druckschrift

\_\_\_\_\_  
 Ort

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

\_\_\_\_\_  
**Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel**

Überweisung

# AMERICAN EXPRESS CORPORATE PURCHASING CARD (03.2019)

## Fortsetzung – Programmantragsformular und „Angaben zu den gesetzlichen Vertretern des Unternehmens“

\_\_\_\_\_

Unternehmen / Gesellschaft und Rechtsform

### 4. Angaben zum Hauptsitz (falls zutreffend)

\_\_\_\_\_

Unternehmen

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_

PLZ                      Ort

\_\_\_\_\_

Land

### 5. Angaben zu den gesetzlichen Vertretern

#### Vertretungsberechtigter 1

Frau  Herr    Titel \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname(n)

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer (Privatanschrift)

\_\_\_\_\_

PLZ                      Ort

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum (TT/MM/JJ)                      Staatsangehörigkeit (Bitte verwenden Sie keine Abkürzungen.)

#### Vertretungsberechtigter 2 (falls zutreffend)

Frau  Herr    Titel \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname(n)

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer (Privatanschrift)

\_\_\_\_\_

PLZ                      Ort

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum (TT/MM/JJ)                      Staatsangehörigkeit (Bitte verwenden Sie keine Abkürzungen.)

#### Vertretungsberechtigter 3 (falls zutreffend)

Frau  Herr    Titel \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname(n)

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer (Privatanschrift)

\_\_\_\_\_

PLZ                      Ort

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum (TT/MM/JJ)                      Staatsangehörigkeit (Bitte verwenden Sie keine Abkürzungen.)

#### Vertretungsberechtigter 4 (falls zutreffend)

Frau  Herr    Titel \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname(n)

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer (Privatanschrift)

\_\_\_\_\_

PLZ                      Ort

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum (TT/MM/JJ)                      Staatsangehörigkeit (Bitte verwenden Sie keine Abkürzungen.)

#### Juristische Person als Vertretungsorgan (falls zutreffend)

\_\_\_\_\_

Unternehmen / Gesellschaft und Rechtsform

\_\_\_\_\_

Fortsetzung Unternehmen / Gesellschaft und Rechtsform

\_\_\_\_\_

Registernummer/HR-Nr.                      Datum der Unternehmensgründung (TT/MM/JJ)

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_

PLZ                      Ort

Bitte ankreuzen falls Sie weitere Angaben zu Ihrer Unternehmensstruktur/weitere juristische Personen als Vertretungsorgan auf gesondertem Firmenpapier angeben.

### 6. Angaben zu den wirtschaftlich Berechtigten

- Es gibt keine natürliche Person, die unmittelbar oder mittelbar 25 % oder mehr der Kapitalanteile oder Stimmrechte hält/kontrolliert oder auf vergleichbare Weise Kontrolle ausübt.
- Börsennotierte Aktiengesellschaft (Demnach sind keine Angaben zu den wirtschaftlich Berechtigten hier notwendig.)

Falls keine der obigen Optionen zutrifft, ergänzen Sie die Angaben zum/zu den wirtschaftlich Berechtigten.

#### Feststellung des wirtschaftlich Berechtigten gemäß § 3 GWG

##### Wirtschaftlich Berechtigter 1

Frau  Herr    Titel \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname(n)

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer (Privatanschrift)

\_\_\_\_\_

PLZ                      Ort

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum (TT/MM/JJ)                      Staatsangehörigkeit (Bitte verwenden Sie keine Abkürzungen.)

# AMERICAN EXPRESS CORPORATE PURCHASING CARD (03.2019)

## Fortsetzung – Programmantragsformular und „Angaben zu den wirtschaftlich Berechtigten“

\_\_\_\_\_

Unternehmen / Gesellschaft und Rechtsform

### Wirtschaftlich Berechtigter 2 (falls zutreffend)

Frau  Herr Titel \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name

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

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer (Privatanschrift)

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (TT/MM/JJ)

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit (Bitte verwenden Sie keine Abkürzungen.)

### Wirtschaftlich Berechtigter 3 (falls zutreffend)

Frau  Herr Titel \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name

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

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer (Privatanschrift)

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (TT/MM/JJ)

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit (Bitte verwenden Sie keine Abkürzungen.)

### Wirtschaftlich Berechtigter 4 (falls zutreffend)

Frau  Herr Titel \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name

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

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer (Privatanschrift)

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (TT/MM/JJ)

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit (Bitte verwenden Sie keine Abkürzungen.)

**Bitte teilen Sie uns mit, wenn sich die wirtschaftlich Berechtigten zu einem späteren Zeitpunkt ändern sollten.**

### 7. Angaben zum Programmadministrator (PA)-Antragsteller

Die nachfolgende Person ist berechtigt, im Auftrag des Unternehmens die Konten zu verwalten. Dies beinhaltet den Zugriff auf alle Online-Dienste gemäß Online-Service-Bedingungen.

Frau  Herr Titel \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nachname

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

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse (geschäftlich)

\_\_\_\_\_  
Fortsetzung E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon (inkl. Landes- u. Ortsvorwahl)

Falls der PA Zugang zum Online-Service verschiedener Länder benötigt, geben Sie hier bitte das primäre Land an.

\_\_\_\_\_  
Land

**Geschäftsadresse** (falls abweichend von Unternehmensanschrift)

\_\_\_\_\_  
Unternehmen / Gesellschaft und Rechtsform

\_\_\_\_\_  
Fortsetzung Unternehmen / Gesellschaft und Rechtsform

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Fortsetzung Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Land

**Für Teilnehmer, die @Work bereits nutzen, bitte den @Work Benutzernamen eintragen:**

\_\_\_\_\_  
@Work Benutzernamen

**Zur Authentifizierung und Nutzung unseres Online und Offline Services (inkl. Registrierung für unseren Online Service in @Work®) ergänzen Sie nachfolgende fünf Kriterien. Der künftige PA muss alle fünf Felder ausfüllen, diese Informationen werden benötigt, um ihn korrekt zu identifizieren. Der PA erhält damit Zugang zu allen notwendigen Services, um die autorisierten Programme zu managen.**

\_\_\_\_\_  
Geburtsname der Mutter

\_\_\_\_\_  
Sicherheitskennwort

Sicherheits-PIN \_\_\_\_\_  
Bitte wählen Sie keine fortlaufenden oder sich wiederholenden Nummern wie 1234 oder 5555. Die PIN sollte nicht identisch mit der PIN Ihrer Corporate Card oder dem folgenden persönlichen Datum sein.

Persönliches Datum \_\_\_\_\_ (TT/MM) Bitte verwenden Sie nicht Ihr Geburtsdatum oder die vorher o.g. PIN.

\_\_\_\_\_  
Hinweis auf das persönliche Datum (wird benötigt, falls Sie das persönliche Datum vergessen)

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des PA-Antragstellers

**Falls der PA-Antragsteller oder seine Firma außerhalb der Europäischen Union angesiedelt ist, muss die Firma die Global Data Transfer Form ausfüllen (sofern noch nicht geschehen).**

# AMERICAN EXPRESS CORPORATE PURCHASING CARD (03.2019)

## Fortsetzung – Programmantragsformular

Unternehmen / Gesellschaft und Rechtsform

### 8. Einverständnis und Unterschrift

Ich bestätige/Wir bestätigen die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Von den beigefügten American Express Corporate Programme Geschäftsbedingungen (nachfolgend „Geschäftsbedingungen“) sowie dem Preis- und Leistungsverzeichnis habe ich/haben wir Kenntnis genommen und bin/sind mit deren Geltung einverstanden.

Sofern es eine globale Vereinbarung gibt, bestätige ich / bestätigen wir eine Kopie der Vereinbarung erhalten sowie zur Kenntnis genommen zu haben und akzeptieren hiermit die Geltung der Bedingungen der globalen Vereinbarung im Verhältnis zu American Express.

Mit der Unterzeichnung dieses Antragsformulars verpflichtet sich das Unternehmen zur Einhaltung der vorstehenden Bestimmungen und der beigefügten Geschäftsbedingungen.

Das Unternehmen ist der Nutzer unseres Zahlungsdienstes im Rahmen des Corporate Purchasing Account (individual)- bzw. des Corporate Purchasing Card-Programms, da Ermächtigte Nutzer bei der Nutzung des Programms im Namen des Unternehmens handeln. Das Unternehmen haftet für die Nutzung von Corporate Purchasing Accounts (individual) bzw. Corporate Purchasing Cards durch Programmadministratoren und Ermächtigte Nutzer.

Das Unternehmen haftet auch für die missbräuchliche Nutzung durch Programmadministratoren und Ermächtigte Nutzer, einschließlich für deren schuldhaftige Verletzung von Bestimmungen dieser Vereinbarung.

Das Unternehmen verpflichtet sich unter Angabe des genauen Beendigungsdatums unverzüglich schriftlich mitzuteilen, wenn ein zwischen Ihnen und einem Ermächtigten Nutzer bestehendes Beschäftigungsverhältnis oder eine anderweitige Verbindung enden sollte sowie – falls eine physische Karte ausgestellt wurde – diese zu vernichten oder an uns zurückzusenden.

Rechtsverbindliche Unterschrift(en) der/des gemäß Handelsregister vertretungsberechtigten Geschäftsführer(s) oder Prokuristen des Unternehmens; Bitte fügen Sie eine Kopie Ihrer Bevollmächtigung bei, sofern Sie nicht im Handelsregister als vertretungsberechtigt ausgewiesen sind. Abschließend lassen Sie sich bitte via Post- oder Bank-Ident identifizieren.

Name des Unterzeichnenden in Druckschrift

Vorname(n) des Unterzeichnenden in Druckschrift

Straße, Hausnummer (Privatanschrift)

PLZ

Ort

Geburtsdatum (TT/MM/JJ)

Staatsangehörigkeit (Bitte verwenden Sie keine Abkürzungen.)

Geburtsort

Rechtsverbindliche Unterschrift

Datum (TT/MM/JJ)

Name des Unterzeichnenden in Druckschrift

Vorname(n) des Unterzeichnenden in Druckschrift

Straße, Hausnummer (Privatanschrift)

PLZ

Ort

Geburtsdatum (TT/MM/JJ)

Staatsangehörigkeit (Bitte verwenden Sie keine Abkürzungen.)

Geburtsort

Rechtsverbindliche Unterschrift

Datum (TT/MM/JJ)

### Wichtiger Hinweis

Umfassende Informationen darüber, wie American Express personenbezogene Daten, erhebt, verarbeitet und nutzt, von wem die Daten verarbeitet werden, wie Sie Ihre Rechte geltend machen können und welche Maßnahmen wir zum Schutz Ihrer personenbezogenen Daten treffen, finden Sie in den Mitgliedschaftsbedingungen und in unserer Online-Datenschutzerklärung auf der American Express Website: <https://www.americanexpress.com/de/legal/online-datenschutzerklarung.html>

**American Express Europe S.A. (Germany branch)**, Theodor-Heuss-Allee 112, 60486 Frankfurt am Main · Telefon 069 9797-1000 · [www.americanexpress.de](http://www.americanexpress.de)  
 Registergericht Frankfurt am Main, HRB 112342 · Geschäftsleitung Deutschland: Sonja Scott (Vorsitzende), Fabiana Mingrone · Zweigniederlassung einer Aktiengesellschaft (Sociedad Anónima) nach spanischem Recht mit Sitz in Madrid, Spanien · Direktoren: Rafael Márquez García (Vorsitzender), Carlos Carriedo de María y Campos, Samuel Lesaulnier, Juan Orti Ochoa de Ocariz, Juan Castuera Pérez, Tomás Fernández Salido, Diego Rodríguez Sacristán · Registro Mercantil, Madrid, Hoja M-257407, Tomo 15348, Folio 204

American Express Europe S.A. (Germany branch) hat eine Erlaubnis der Banco de España zur Erbringung von Zahlungsdiensten (Referenznummer 6.837).  
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZ00000437097

## Dokument für Ihre Bank – nicht an American Express senden.

Bitte verwenden Sie diese Seite des Formulars **im Original** zur Registrierung bei Ihrer Bank **nach** Erhalt der Mandatsreferenz-Nummer von American Express.

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen per Brief von American Express nach Aufsetzen der Lastschrift zugestellt. Bitte leiten Sie beide Informationen an Ihre Bank weiter.

### 1. Lastschriftgläubiger

American Express Europe S.A. (Germany branch)  
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ00000437097  
 Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

### 2. Angaben zum Unternehmen (lt. Handelsregister)

\_\_\_\_\_  
 Unternehmen / Gesellschaft und Rechtsform

\_\_\_\_\_  
 Fortsetzung Unternehmen / Gesellschaft und Rechtsform

\_\_\_\_\_  
 Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
 PLZ

\_\_\_\_\_  
 Ort

#### SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Wir ermächtigen American Express Europe S.A. (Germany 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 (8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_  
 IBAN (22 Stellen)

\_\_\_\_\_  
 Name des Zeichnungsberechtigten / Bankkontoinhabers in Druckschrift

\_\_\_\_\_  
 Vorname(n) des Zeichnungsberechtigten / Bankkontoinhabers in Druckschrift

\_\_\_\_\_  
 Ort

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

X

**Rechtsverbindliche Unterschrift** (und Firmenstempel, optional)

# Preis- und Leistungsverzeichnis – American Express Corporate Purchasing Card

(03.2019)

## Anschrift des Unternehmens:

American Express Europe S.A. (Germany branch)  
Theodor-Heuss-Allee 112  
60486 Frankfurt am Main  
Telefon +49 69 7576-2995  
Fax +44 1273 679606

Vertreter des Unternehmens in Deutschland:  
Sonja Scott (Vorsitzende), Fabiana Mingrone

Amtsgericht Frankfurt am Main  
Handelsregisternummer: HRB 112342

## Aufsichtsbehörde und Beschwerdeverfahren

### Zuständige Aufsichtsbehörde

Banco de España, Calle Alcalá 48, 28014 Madrid, Spanien,  
Telefon: +34 91 338 5000, Telefax: +34 91 531 0059,  
Website: <https://www.bde.es>

American Express Europe S.A. (Germany branch) hat eine Erlaubnis der Banco de España zur Erbringung von Zahlungsdiensten (Referenznummer 6837).

### Außergerichtliches Beschwerde- und Rechtsbehelfsverfahren

Sie können bei behaupteten Verstößen (z. B. gegen die §§ 675 c bis 676 c BGB und Artikel 248 EGBGB) Beschwerde bei der Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin), Graurheindorfer Straße 108, 53117 Bonn, Telefon: +49 228 4108-0, Telefax: +49 228 4108-1550, Website [www.bafin.de](http://www.bafin.de), oder bei der Banco de España, Calle Alcalá 48, 28014 Madrid, Spanien, Telefon: +34 91 338 5000, Fax: +34 91 531 0059, Website: <https://www.bde.es>, einlegen.

Das Unternehmen kann sich darüber hinaus an die bei der Deutschen Bundesbank eingerichtete Schlichtungsstelle wenden. Die Adresse lautet: Deutsche Bundesbank, Wilhelm-Epstein-Straße 14, 60431 Frankfurt am Main.

## Service

Telefonservice	+49 69 7576-2995
Zahlungen	Unsere Forderungen können vom Unternehmen per Lastschrift einzugsermächtigung oder per Überweisung bezahlt werden.
Jahresentgelt	Es gilt das im Programmantragsformular angegebene Jahresentgelt.

## Sonstige Kosten bei Vertragsstörungen

Hinsichtlich der nachfolgend genannten pauschalen Kosten bei von Ihnen zu vertretenden Vertragsstörungen steht es Ihnen frei nachzuweisen, dass uns ein Schaden in der geltend gemachten Höhe nicht entstanden oder dieser wesentlich niedriger ist.

Kosten bei Zahlungsverzug, d. h. bei Nichtzahlung trotz Fälligkeit und Zugang der ersten Mahnung	Wir berechnen ab Verzugseintritt (d. h. ab dem ersten Tag nach Zugang unserer ersten Mahnung) – Verzugszinsen in Höhe von 5 Prozentpunkten über dem Basiszinssatz – sowie für die nachfolgenden weiteren Mahnungen pauschalierte Mahngebühren in Höhe von jeweils EUR 5,-.
Rücklastschriften	EUR 10,-
Entgelt für die Umrechnung von Fremdwährungen durch American Express	2%

## Gültigkeitsdauer

Diese Informationen (aktueller Stand 03/19) sind bis auf Weiteres gültig.

## Geschäftsbedingungen

Die gültigen Geschäftsbedingungen liegen dem Programmantragsformular bei.