

Programmantragsformular Corporate Purchasing Card (02.2024)



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.

5. EU Geldwäscherichtlinie: Bitte legen Sie nach Möglichkeit, falls zutreffend, ebenso einen Auszug aus dem Transparenzregister bei. Weitere Informationen auf www.transparenzregister.de

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** per E-Mail an **GermanNACorporateTeam@aexp.com**

oder per Post an: American Express Europe S.A. (Germany branch), CPS Europe, B2B New Accounts Team,
UMC 87-04-000, 1 John Street, 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, B2B New Accounts Team, UMC 87-04-000, 1 John Street,
Brighton BN88 1NH, Großbritannien

Tel.: +49 69 7576-2995, E-Mail: GermanNACorporateTeam@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

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

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

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

Trading Name: Straße und Hausnummer (falls abweichend von oben)

Trading Name: PLZ Trading Name: Ort (falls abweichend von oben)

Registergericht

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

Jahresumsatz des Unternehmens

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“), wiederkehrend und bis auf weiteres 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

SEPA IBAN

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 (02.2024)

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 ☐ keine Angabe 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 ☐ keine Angabe 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 ☐ keine Angabe 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 ☐ keine Angabe 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. Falls Sie mehr als vier Vertretungsberechtigte im Unternehmen haben, teilen Sie uns diese bitte auf einem separaten Schreiben auf Geschäftspapier mit sämtlichen benötigten Informationen mit und legen dieses Schreiben dem Antrag bei.

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 ☐ keine Angabe Titel

Name

Vorname(n)

Straße, Hausnummer (Privatanschrift)

PLZ Ort

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

AMERICAN EXPRESS CORPORATE PURCHASING CARD (02.2024)

Fortsetzung – Programmantragsformular und „Angaben zu den wirtschaftlich Berechtigten“

Unternehmen / Gesellschaft und Rechtsform

Wirtschaftlich Berechtigter 2 (falls zutreffend)

☐ Frau
 ☐ Herr
 ☐ keine Angabe
 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
 ☐ keine Angabe
 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
 ☐ keine Angabe
 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
 ☐ keine Angabe
 Titel

Name

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

Persönliche Angaben des PA-Antragstellers

Straße, Hausnummer (Privatanschrift)

PLZ Ort

Geburtsdatum (TT/MM/JJ)

Geschäftsadresse (falls abweichend von Unternehmensanschrift)

Unternehmen / Gesellschaft und Rechtsform

Fortsetzung Unternehmen / Gesellschaft und Rechtsform

Straße und Hausnummer

Fortsetzung Straße und Hausnummer

PLZ Ort

Land

AMERICAN EXPRESS CORPORATE PURCHASING CARD (02.2024)

Fortsetzung – Programmantragsformular

Unternehmen / Gesellschaft und Rechtsform

Fortsetzung – PA-Antragsteller

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

@Work Benutzername

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

Folgendes gilt, wenn ein PA bei einer angeschlossenen juristischen Person oder einem Dienstleistungszentrum eines Dritten außerhalb des Vereinigten Königreichs (UK) oder des Europäischen Wirtschaftsraums (EWR) beschäftigt ist oder dessen Korrespondenzadresse sich außerhalb des UK oder des EWR befindet und American Express in Ihrem Namen Daten oder Datensätze senden soll: Sie ermächtigen American Express und/oder die angeschlossenen Unternehmen von American Express hiermit, bestimmte Daten an diesen PA/diese angeschlossene juristische Person zu senden, zu übermitteln, sie zur Verfügung zu stellen, Zugang zu ihnen zu gewähren oder sie verfügbar zu machen, wenn der PA diese Daten erhalten darf. Das gilt bei Daten, die sich auf Sie und die einzelnen Angestellten, Auftragnehmer oder Bevollmächtigten Ihrer angeschlossenen Unternehmen beziehen, die die Dienstleistungen nutzen. Sie stellen sicher, dass: (a) Sie von Ihren Mitarbeitern, Auftragnehmern oder bevollmächtigten Programmnutzern („Einzelpersonen“) und den Einzelpersonen Ihrer verbundenen Unternehmen die Befugnis haben, die Übermittlung der Daten oder deren Bereitstellung auf globaler Basis zu verlangen; und (b) die Zustimmung dieser Einzelpersonen eingeholt wird, sofern dies nach geltendem Recht erforderlich ist. American Express übernimmt keine Verantwortung für Informationen, die aufgrund einer solchen Ermächtigung durch Sie an einen PA / eine juristische Person gesendet oder zur Verfügung gestellt werden. Sie erklären sich damit einverstanden, dass American Express die Übermittlungen auf Ihren Wunsch durchführt, ohne für die weitere Verarbeitung durch den PA/die angeschlossene juristische Person zu haften.

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-datenschutzerklärung.html>

8. Einverständnis und Unterschrift

Sie garantieren, dass Sie alle anwendbaren Regeln, Vorschriften, gerichtliche oder behördliche Vorgaben eingehalten haben und weiterhin einhalten werden, um die Übermittlung der Daten wie hier vorgesehen zu genehmigen. Sie garantieren zudem, dass die hierin enthaltenen Informationen korrekt sind und Sie American Express über alle Änderungen informieren werden. Von den beigefügten American Express Corporate Programme Geschäftsbedingungen (nachfolgend „Geschäftsbedingungen“) sowie dem Preis- und Leistungsverzeichnis haben Sie Kenntnis genommen und sind mit deren Geltung einverstanden.

Sofern es eine globale Vereinbarung gibt, bestätigen Sie 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 schuldhaftes Verletzung von Bestimmungen dieser Vereinbarung.

Das Unternehmen verpflichtet sich uns 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

X

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

X

Rechtsverbindliche Unterschrift

Datum (TT/MM/JJ)

American Express Europe S.A. (Germany branch), Theodor-Heuss-Allee 112, 60486 Frankfurt am Main · Telefon 069 9797-1000 · www.americanexpress.de

Registergericht Frankfurt am Main, HRB 112342. Geschäftsleitung Deutschland: Fabiana Mingrone (Vorsitzende), Linh-Xuan Bergen-Peters. Zweigniederlassung einer Aktiengesellschaft (Sociedad Anónima) nach spanischem Recht mit Sitz in Madrid, eingetragen im Registro Mercantil de la Provincia de Madrid, Hoja M-257407, Tomo 15348, Folio 204. Direktoren: Juan Orti Ochoa de Ocariz (Vorsitzender), Nicole Bankhead, Juan Castuera Perez, Fabiano Dourado Nunes, Lucy Fenwick, Tomás Fernandez Salido, Fabiana Mingrone, Diego Rodriguez Sacristan, Frederik Göran Sauter, Sonja Scott.

American Express Europe S.A. hält eine Erlaubnis der Banco de España mit Sitz in Spanien zur Erbringung von Zahlungsdiensten gemäß den Vorschriften über die Erbringung von Zahlungsdiensten; Referenznummer 6.837. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ00000437097.

02.2024

Dokument für Ihre Bank.

Bitte füllen Sie das Feld

„Mandatsreferenz“ nicht aus.

Dieses wird von American Express befüllt. Nach der Registrierung Ihres Lastschriftmandats stellt Ihnen American Express dieses Formular samt Mandatsreferenznummer sowie einen separaten Brief zur Verfügung.

Bitte leiten Sie im Anschluss beide Dokumente an Ihre Bank weiter.

1. Lastschriftgläubiger

American Express Europe S.A. (Germany branch)
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ00000437097

Mandatsreferenz wird von American Express befüllt.

Mandatsreferenznummer

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“), wiederkehrend und bis auf weiteres 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

Name des Zeichnungsberechtigten/Bankkontoinhabers in Druckschrift

Vorname(n) des Zeichnungsberechtigten/Bankkontoinhabers in Druckschrift

Ort

Datum (TT/MM/JJ)

Rechtsverbindliche Unterschrift (und Firmenstempel, optional)

AMERICAN EXPRESS CORPORATE PURCHASING CARD

Preis- und Leistungsverzeichnis – American Express Corporate Purchasing Card (02.2024)

Anschrift des Unternehmens:

American Express Europe S.A. (Germany branch)
Theodor-Heuss-Allee 112
60486 Frankfurt am Main
Telefon +49 69 7576-2995
E-Mail newaccountseuropeanb2b@aexp.com
Vertreter des Unternehmens in Deutschland:
Fabiana Mingrone (Vorsitzende), Linh-Xuan Bergen-Peters

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. 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, 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 Lastschriftinzugs-ermächtigung oder per Überweisung bezahlt werden.
Jahresentgelt	Es gilt das im Programmantrags-formular 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 1,20
Entgelt für die Umrechnung von Fremdwährungen durch American Express	2 %

Gültigkeitsdauer

Diese Informationen (aktueller Stand 04/23) sind bis auf Weiteres gültig.

Geschäftsbedingungen

Die gültigen Geschäftsbedingungen liegen dem Programmantragsformular bei.