

AMERICAN EXPRESS – GRENZÜBERSCHREITENDES SEPA-FIRMENLASTSCHRIFT-MANDAT (02.2025)

SEPA-Lastschriftmandat für Bestandskunden mit Firmenbankverbindung (Voraussetzung ist ein in Euro geführtes Konto bei einer Bank in einem der SEPA Teilnehmerländer). 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: **lastschriftverfahren@aexp.com** oder per Post an: American Express Europe S.A. (Germany branch), Güterplatz 1, 60327 Frankfurt am Main.

Sofern das Lastschriftmandat nur für die Bezahlung von Belastungen aus Kreditkartentransaktionen mit bestimmten Kreditkarten/-konten gelten soll, geben Sie diese Kreditkartennummern 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 getätig wurden.

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“), 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
Anschrift des Kreditinstituts
Anschrift des Kreditinstituts
Land
BIC (8 oder 11 Stellen – bitte keine Leerzeichen eintragen)
IBAN (max. 34 Stellen – bitte keine Leerzeichen eintragen)
Fortsetzung IBAN (max. 34 Stellen – bitte keine Leerzeichen eintragen)

Bitte diese Bankverbindung übernehmen

ab sofort (d.h. ab dem Zeitpunkt der nächsten Abrechnung)

Name des Zeichnungsberechtigten/Bankkontobevollmächtigten in Druckschrift	
Vorname des Zeichnungsberechtigten/Bankkontobevollmächtigten in Druckschrift	
Ort	Datum (TT/MM/JJ)

X
Rechtsverbindliche Unterschrift bzw. Unterschrift des Bankkontobevollmächtigten

Fortsetzung – Angaben zum Unternehmen

Name des Zeichnungsberechtigten/Bankkontobevollmächtigten in Druckschrift	
Vorname des Zeichnungsberechtigten/Bankkontobevollmächtigten in Druckschrift	
Ort	Datum (TT/MM/JJ)

X
Rechtsverbindliche Unterschrift bzw. Unterschrift des Bankkontobevollmächtigten

3. Umfang des Lastschriftmandats

Änderung gilt für die folgende Firmenkundennummer

Dieses Lastschriftmandat gilt für alle Belastungen aus Transaktionen, die mit sämtlichen unter dieser Firmenkundennummer herausgegebenen Kreditkarten/-konten getätig wurden.

Ihre Firmenkundennummer

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

American Express Europe S.A. (Germany branch), Güterplatz 1, 60327 Frankfurt am Main - Telefon 069 9797-1000 · www.americanexpress.de

Registergericht Frankfurt am Main, HRB 112342. Geschäftsführung 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 Ortiz Ochoa de Ocáriz (Vorsitzender), Nicole Bankhead, Juan Castuera Pérez, Fabiano Dourado Nunes, Lucy Fenwick, Tomás Fernández Salido, Fabiana Mingrone, Diego Rodríguez Sacristán, Fredrik Göran Sauter, Julia López-Fernández.

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.



AMERICAN EXPRESS – GRENZÜBERSCHREITENDES SEPA-FIRMENLASTSCHRIFT-MANDAT (02.2025)

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
Anschrift des Kreditinstituts
Anschrift des Kreditinstituts
Land
BIC (8 oder 11 Stellen – bitte keine Leerzeichen eintragen)
IBAN (max. 34 Stellen – bitte keine Leerzeichen eintragen)
Fortsetzung IBAN (max. 34 Stellen – bitte keine Leerzeichen eintragen)

Bitte diese Bankverbindung übernehmen

ab sofort (d.h. ab dem Zeitpunkt der nächsten Abrechnung)

Name des Zeichnungsberechtigten/Bankkontobevollmächtigten in Druckschrift	
Vorname des Zeichnungsberechtigten/Bankkontobevollmächtigten in Druckschrift	
Ort	Datum (TT/MM/JJ)

X Rechtsverbindliche Unterschrift (und Firmenstempel, optional)

Name des Zeichnungsberechtigten/Bankkontobevollmächtigten in Druckschrift	
Vorname des Zeichnungsberechtigten/Bankkontobevollmächtigten in Druckschrift	
Ort	Datum (TT/MM/JJ)

X Rechtsverbindliche Unterschrift (und Firmenstempel, optional)