# AMERICAN EXPRESS – GRENZÜBERSCHREITENDES SEPA-FIRMENLASTSCHRIFT-MANDAT (02.2024)

**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), Theodor-Heuss-Allee 112, 60486 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 getätigt 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)

☐ ab dem TT/MM/JJJJ

Name des Zeichnungsberechtigten/Bankkontobevollmächtigten in Druckschrift

Vorname des Zeichnungsberechtigten/Bankkontobevollmächtigten in Druckschrift

Ort Datum (TT/MM/JJ)

✗

**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)

✗

**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 getätigt 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

Kartennummer/Konto

Kartennummer/Konto

Kartennummer/Konto

Kartennummer/Konto

Kartennummer/Konto

Kartennummer/Konto

Kartennummer/Konto

**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

© A

Change language

Formular drucken

# 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)

☐ ab dem TT/MM/JJJJ

Name des Zeichnungsberechtigten/Bankkontobevollmächtigten in Druckschrift

Vorname des Zeichnungsberechtigten/Bankkontobevollmächtigten in Druckschrift

Ort

Datum (TT/MM/JJ)

✗

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

Name des Zeichnungsberechtigten/Bankkontobevollmächtigten in Druckschrift

Vorname des Zeichnungsberechtigten/Bankkontobevollmächtigten in Druckschrift

Ort

Datum (TT/MM/JJ)

✗

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

**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.



© A

Change language

Formular drucken