

Einzugsermächtigung American Express®

www.americanexpress.de/vertragspartner

Bitte das komplette Formular einschließlich Kästchen „NUR FÜR INTERNE ZWECKE“ ausfüllen. Hierzu bitte einen Kugelschreiber verwenden.

Das ausgefüllte Formular an folgende Adresse senden:

American Express Payment Services Limited
Vertragspartnerservice
Postfach 11 01 01
60036 Frankfurt

Kreditinstitut

Name Ihres Kreditinstituts

Adresse

Postleitzahl

Ort

Name(n) des/r Konto-Inhaber(s)

Name(n) des/r Konto-Inhaber(s)

Bankleitzahl

BIC-Code

Kontonummer beim Kreditinstitut

IBAN-Code

9 5 0

Ihre American Express Vertragspartnernummer)

NUR FÜR INTERNE ZWECKE BEI AMERICAN EXPRESS PAYMENT SERVICES LIMITED

Dieser Abschnitt bildet keinen Teil der Anweisungen an Ihr Kreditinstitut.

Name und Anschrift Ihres Unternehmens (Firmenstempel)

**American Express Payment Services Limited wird widerruflich ermächtigt,
alle im Rahmen der Geschäftsverbindung zu zahlenden Forderungen bei
Fälligkeit zu Lasten des angegebenen Bankkontos einzuziehen.**

Unterschrift(en)

Unterschrift(en)

Datum

Zweigniederlassung einer Gesellschaft mit beschränkter Haftung nach dem Recht des Vereinigten Königreichs mit Sitz in London, Registrar of Companies for England and Wales, No. 06301718. Directors: Directors: Paul Gordon Abbott, Alexander Filshie, Jonathan Mark Halfacre, Murielle Pycock, Thi Nhuoc Lan Tu, Alfredo Garcia Valdes Yrizar, Peter Wright. Geschäftsleitung: Carola Paschola, Robert Oesterschlink. Registergericht Frankfurt am Main, HRB 85745.

American Express Payment Services Limited hält eine Erlaubnis der Financial Services Authority mit Sitz im Vereinigten Königreich zur Erbringung von Zahlungsdiensten gemäß der Vorschrift über die Erbringung von Zahlungsdiensten 2009; Referenznummer [484347]

