|  |
| --- |
| **Zusätzlicher Verkaufsort** (Ergänzung zum Serviceantrag) |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  **Einmalige Filialanmeldung / URL** | [ ]  **Vollmacht zum Melden von Filialen, Verkaufsorten oder Terminals (auch ohne Unterschrift) wird erteilt.**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Angaben zum Unternehmen / zur Zentrale | Filialen / Onlineshops müssen eine Zweigniederlassung oder Betriebsstätte des Vertragspartners (Zentrale) sein. |
| **Firmenname inkl. Rechtsform\***      | USt.-ID      |
| **Straße / Haus-Nr\*.**      | **Inhaber / Geschäftsführer / Vollmachtgeber\* (Vor-/Nachname, Position)**      |
| **PLZ / Ort / Land\***      | **Zentrale / Geschäftspartner-Nr. (falls bekannt)**GP-Nr.:       | Muster-Filiale (analog Geschäftspartner-Nr.)GP-Nr.:       |

|  |  |
| --- | --- |
| Abrechnung / Abwicklung |  Alle Vertragskonditionen sowie Reporting werden von der Zentrale übernommen, soweit nichts Anderweitiges vereinbart wird. |
| [x]  | **Abrechnung und Gutschrift erfolgt immer über das Konto der Zentrale oder folgende Geschäftspartner-Nr.:**      Umsätze der Filialen fließen in die Abrechnung der o.g. Geschäftspartner-Nr. ein, der Ausweis erfolgt separat je Filiale, Gutschrift erfolgt saldiert) |
| [ ]  | **Abrechnung und Gutschrift soll über die GP-Nr. der Filiale erfolgen. Das bekannte Konto der Zentrale wird verwendet.**Umsätze der Filiale sollen separat abgerechnet und gutgeschrieben werden  |
| [ ]  | **Abrechnung und Gutschrift soll über die Gp-Nr. Filiale und ein separates Bankkonto erfolgen** Umsätze der Filiale sollen separat abgerechnet und gutgeschrieben werden 🡺 Anlage abweichende Bankverbindung notwendig. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Zusätzlicher Verkaufsort | Netzbetreiber / PSP:      | Terminal-ID(s) [ ]  neu [ ]  Bestand:       |
| **Name der Filiale\* /** Filial-Nr.      | **Straße / Haus-Nr\*.**      |
| **PLZ / Ort / Land\***      | E-Mail (z.B. Filialleitung)      |
| **Anrede\*:**[ ]  Frau [ ]  Herr | **Vor- / Nachname\* (Filialleiter oder 1. Ansprechpartner)**      | **Telefon (Durchwahl)\*:**      |
| Name auf Karteninhaberabrechnung (Clearingname, falls abweichend zu Firmenname)      | Ort auf Abrechnung (Clearingort)      |
| Geschäftszweck (der Kartenakzeptanz, abgerechnete Produkte / Leistungen, MCC, Branche)\*:[ ]  Ja, analog Zentrale / Bestand [ ]  Nein, abweichend:       | Prognose Kreditkartenumsatz Filiale (nächste 12 Monate) in €:       | Durchschnittsbon in €:      |
| Abweichende eMail für elektronische Abrechnung (Merchant Online Portal)?      | Antrags-Passwort Merchant Online Portal (für Filialleitung, Erstanmeldung, Verlust )      |
| Zusätzliche Website(s) / URL(s)      | Bitte Zugang Webseite bereitstellen, sofern es einen Test/Mitglieder-Bereich gibt:      |
| Bemerkung      |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Vollmacht  | [ ]  Ja, Vollmacht wird hiermit für folgende Personen/Mitarbeiter erteilt. |
| Ich/Wir bevollmächtige(n) nach Maßgabe der Allgemeinen Geschäftsbedingungen und im Rahmen eines bestehenden Akzeptanzvertrages mit der First Data GmbH die nachstehend bezeichnete(n) Person(en) über:1. das formlose Erweitern/Ändern des Vertragsverhältnis (z.B. Verkaufsorte, Geschäftszweck, Auszahlungswünsche/Reporting) via E-Mail/Fax
2. das An- und Abmelden von Verkaufsorten (Filialen/URLs) inkl. Umsatzerwartung sowie Terminalinformationen von Dritten
3. Preis-, Laufzeit- sowie Bankkontoänderungen sind von dieser Vollmacht ausgeschlossen.

Diese Vollmacht gilt solange die Personen sich in einem Anstellungsverhältnis des Vollmachtgebers befinden. Der Vollmachtgeber muss gem. § 170 BGB das Erlöschen von bevollmächtigten Personen anzeigen. |
| Bemerkung      |

|  |
| --- |
| Bevollmächtigte Personen zur Einmeldung von Verkaufsorten / Terminals per E-Mail, Fax oder Schriftform |
| Anrede:[ ]  Frau [ ]  Herr | **Vor- / Nachname**      | Position im Unternehmen / seit :       | [x]  Einmelden von dieser E-Mail Adresse wird hiermit autorisiert. |
| **E-Mail**       | **Telefon (Durchwahl):**      |
| Anrede:[ ]  Frau [ ]  Herr | **Vor- / Nachname**      | Position im Unternehmen / seit :       | [x]  Einmelden von dieser E-Mail Adresse wird hiermit autorisiert. |
| **E-Mail**       | **Telefon (Durchwahl):**      |

|  |
| --- |
| 3. Unterschrift |
| Die unter 1. genannte Filiale sowie alle Verkaufsorte (auch URLs) die zukünftig von den unter 2. genannten Bevollmächtigten gemeldet werden, werden in die bestehende Servicevereinbarung eingegliedert. Es gelten die Bedingungen für die Akzeptanz und Abrechnung von Karten im Präsenz- und Fernabsatzgeschäft. Der Vertragspartner ermächtigt First Data GmbH, widerruflich, sämtliche im Zusammenhang mit der Durchführung der Vereinbarung stehenden Vertragsanpassungen durchzuführen sowie die Verkaufsorte auch an American Express Payment Services Ltd., Zweigniederlassung Frankfurt am Main weiterzuleiten.  |
| Klassifikation: **N** | Name / Kampagne:      Vermittler ID:       | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ort / Datum\* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firmenstempel und rechtsverbindliche Unterschrift(en)\* |

\*Pflichtfelder