|  |
| --- |
| **Anlage Abweichende Bankverbindung (Ergänzung zum Serviceantrag)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hauptbankverbindung** | **Zusätzlicher** **Verkaufsort / Filiale** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Angaben zum Unternehmen / Standort | | |
| Firmenname / Name Verkaufsort / Filiale |  | |
| Straße / Haus-Nr. | PLZ / Ort | |
| Inhaber / Geschäftsführer | Geschäftspartner-Nr. (Zentrale, falls bereits bekannt) | Terminal-Nr. / TID (falls bereits bekannt) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Abweichendes Gutschriftskonto |  | | | Kontoinhaber | | | | Name der Bank | | | | IBAN\*  DE | | BIC | | Auszahlungswährung in EUR (Standard), oder: | | sonstige |  |  |  | | --- | --- | | Kontoverbindung/ Lastschriftkonto |  | | Kontoinhaber (Vor- / Nachname bzw. Firmenname des Zahlungspflichtigen) | IBAN\*  DE | | Name der Bank des Zahlungspflichtigen | BIC |   SEPA-Firmenlastschrift-Mandat: First Data GmbH, Marienbader Platz 1, 61348 Bad Homburg v. d. Höhe, Gläubiger ID: DE18DEU00001464927 Ihre Mandatsreferenz / Geschäftspartner-Nummer erhalten Sie mit Ihrem Willkommens-Anschreiben / Ihrer Monatsabrechnung. Wir ermächtigen First Data GmbH, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von First Data GmbH, 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. 1. Ich/Wir weise(n) American Express Payment Services Ltd., Zweigniederlassung Frankfurt am Main, an, mein/unser obiges Bankkonto für Überweisungen an mich/uns zu nutzen. 2. SEPA-Lastschriftmandat: Ich/Wir ermächtige(n) American Express Payment Services Ltd., Zweigniederlassung Frankfurt am Main, Gläubigeridentifikationsnummer: GB77050SDDMIDL94841240051559306316, Zahlungen von meinem/unserem obigen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von American Express Payment Services Limited, Frankfurt am Main, auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich/wir bin/sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin / wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt   |  |  | | --- | --- | | **Kontoverbindung/ Lastschriftkonto der Filiale** | Bei abweichendem Gutschriftskonto\* bitte die Kontodaten separat vermerken | | Vor- / Nachname bzw. Firmenname bei juristischer Person des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)\* | IBAN\*  DE | | Name der Bank des Zahlungspflichtigen | BIC | |

|  |  |
| --- | --- |
| Hiermit versichere ich, dass alle oben gemachten Angaben richtig sind. | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort / Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firmenstempel (falls vorhanden) und rechtsverbindliche Unterschrift des Kontoinhabers |