

DIE SIXT AMERICAN EXPRESS® CARD

- bei 5 Sixt-Anmietungen im Jahr Kompensation der Jahresgebühr von EUR 36 durch Sixt Wertgutschein von EUR 50
- bis zu 10 % Rabatt Sixt Rent a Car, Sixt Rent a Truck und Limousine Service weltweit* (rabattfähige Tarife)
- 1 zusätzlicher Membership Rewards Bonuspunkt je bei Sixt umgesetztem Euro

* Auf alle jeweils zum Anmietzeitpunkt am Anmietort gültigen Offline- und Internet-Privatkundentarife bei Sixt Rent a Car und Sixt Rent a Truck. Die Rabatthöhe ist abhängig von der lokalen Verfügbarkeit. Nicht kombinierbar mit anderen Specials oder Sonderaktionen.



Venue Code	Agent ID	SX03212002
------------	----------	-------------------

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus, unterschreiben Sie es und senden Sie es zurück an:
American Express Europe S.A. (Germany branch), Card Service AMS, Bauhausplatz 4, 80807 München oder faxen Sie es an folgende Nummer: **+49 (0)89 35879-300**.

PERSÖNLICHE ANGABEN	HERR <input type="checkbox"/>	FRAU <input type="checkbox"/>	PROF. <input type="checkbox"/>	DR. <input type="checkbox"/>
----------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	------------------------------

Vorname			
Nachname			
Name auf der Karte			
Geburtsdatum (Mind. 18 Jahre)	T T M M J J	E-Mail-Adresse	

KONTAKTDETAILS	ANGABEN ZUM ARBEITSVERHÄLTNISS
Telefon (mobil)	Ihr derzeitiger Berufsstand <input type="checkbox"/> Angestellte/-r <input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann <input type="checkbox"/> Privatier
Telefon (privat)	<input type="checkbox"/> Selbstständig <input type="checkbox"/> im Ruhestand <input type="checkbox"/> Student
Straße/Nr.	<input type="checkbox"/> Öffntl. Dienst/Beamter
PLZ/Ort	seit M M J J J J
Wohnhaft seit M M J J J J	Branche
<input type="checkbox"/> zur Miete	Bruttojahreseinkommen in EUR
<input type="checkbox"/> Haus/Wohnungseigentum	Haushaltsjahreseinkommen in EUR
<input type="checkbox"/> Sonstiges	
Persönliches Kennwort (Geburtsname der Mutter)	

KARTENABRECHNUNG	SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT
Name der Bank	<input checked="" type="checkbox"/> Ich ermächtige American Express Europe S.A. (Germany branch), („American Express“), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von American Express auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Ihre IBAN	Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
BIC	Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ0000437097 Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

BESTEHENDER / FRÜHERER KARTENBESITZ	Sie erhalten monatlich eine Kartenabrechnung online. Bitte unbedingt gültige E-Mail-Adresse angeben.
Verfügen Sie bereits über eine American Express Karte? <input type="checkbox"/> Ja	
Kartennummer 3 7	
Möchten Sie diese Karte behalten oder kündigen? <input type="checkbox"/> Behalten <input type="checkbox"/> Kündigen	

UNSERE KOMMUNIKATION MIT IHNEN	ZUSATZKARTE	HERR <input type="checkbox"/>	FRAU <input type="checkbox"/>	PROF. <input type="checkbox"/>	DR. <input type="checkbox"/>
Machen Sie das Beste aus Ihrer American Express Mitgliedschaft und geben Sie uns Ihr Einverständnis, Sie über Leistungen Ihrer Karte und attraktive Angebote wie Konzerttickets, Reisen, Extrapunkte etc. von American Express Gesellschaften und Akzeptanzpartnern zu informieren. Wir werden Ihre Kontaktdaten niemals für Werbezwecke weitergeben und Sie können jederzeit Ihre Zustimmung telefonisch, schriftlich oder über Ihren persönlichen Online-Zugang widerrufen.	Vorname				
<input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> telefonisch	Nachname				
	Geburtsdatum (Mind. 18 Jahre)	T T M M J J			
	Straße/Nr.				
	PLZ/Ort				
	Mobile Telefonnummer des Zusatzkarteninhabers				
	E-Mail-Adresse des Zusatzkarteninhabers				

MEMBERSHIP REWARDS® PROGRAMM
<input type="checkbox"/> Ja, ich möchte am Membership Rewards-Classico Programm teilnehmen. Die Jahresgebühr beträgt EUR 30. Im Rahmen des Programmes kann ich mit jedem EUR 1, den ich mit der Karte ausbebe, einen Membership Rewards Punkt sammeln.
<input type="checkbox"/> Ja, ich möchte am Membership Rewards-Compact Programm teilnehmen. Die Teilnahme an diesem Bonusprogramm ist kostenfrei. Ich erhalte pro EUR 2, die ich mit der Karte ausbebe, einen Membership Rewards Punkt gutgeschrieben.
Teilnahmebedingungen und Informationen zur Prämienauswahl erhalten Sie vorab im Internet unter www.membershiprewards.de oder telefonisch unter 069 9797-1515.

Hauptkarte: Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und beantrage die Ausstellung einer Sixt American Express Card. Die Jahresgebühr beträgt EUR 36. Zusätzlich bestätige ich als Antragsteller für die Hauptkarte, dass ich die Versicherungsbedingungen der Sixt American Express Card erhalten habe. Vorbehaltlich Teil 2, Ziffer 11 d) und e) der Mitgliedschaftsbedingungen haftet der Hauptkarteninhaber für alle Kartenbelastungen, die mit der American Express Card bis zu ihrer Rückgabe verursacht werden. **Zusatzkarte:** Wir beantragen gemeinsam die Ausstellung einer Sixt American Express Card Zusatzkarte. Die Jahresgebühr für die Sixt American Express Card Zusatzkarte beträgt EUR 13. Alle Belastungen der Zusatzkarte erfolgen auf das Kartenkonto der Hauptkarte. Gemäß Teil 2, Ziffer 16 der Mitgliedschaftsbedingungen haftet der Hauptkarteninhaber allein für alle durch die Nutzung der Zusatzkarte durch den Zusatzkarteninhaber und jeden, dem diese die Nutzung des Kreditkartenkontos erlauben, verursachte Transaktionen und Belastungen Ihres Kreditkartenkontos. Das heißt, der Hauptkarteninhaber muss für alle von diesen getätigten Transaktionen aufkommen. **Der Zusatzkarteninhaber haftet nicht.** Für den Fall des Zustandekommens des Kartenvertrages bevollmächtigt der Zusatzkarteninhaber mit Unterzeichnung des Antrags den Hauptkarteninhaber, alle die Zusatzkarte betreffenden Erklärungen mit Wirkung auch für den Zusatzkarteninhaber abzugeben und entgegenzunehmen. **Hinweis:** American Express weist Sie darauf hin, dass Sie im Fall des Widerrufs Ihrer Vertragserklärung zur Zahlung von Wertersatz für die bis zum Widerruf erbrachten Dienstleistungen verpflichtet sind. Dies kann dazu führen, dass Sie die vertraglichen Zahlungsverpflichtungen in Höhe der von Ihnen im Rahmen des Vertrages autorisierten Belastungen für den Zeitraum bis zum Widerruf dennoch erfüllen müssen. Ich/Wir habe(n) von obigem Hinweis über die Zahlung von Wertersatz im Fall des Widerrufs der Vertragserklärung Kenntnis genommen und erkläre(n) mich/Uns damit einverstanden, dass American Express vor Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der Dienstleistung beginnt. **Gemeinsame Erklärung Haupt- und Zusatzkarteninhaber:** Angaben nach dem Geldwäschegesetz: Ich/Wir bestätige(n), auf eigene Rechnung zu handeln. **Datenschutzrechtliche Einwilligung:** Ich/Wir erkläre(n) mich/Uns mit meiner/unseren Unterschrift(en) hierunter damit einverstanden, dass meine/unserer im Rahmen der Zweckbestimmung dieses Vertrages gespeicherten Daten zu Marketingzwecken an Gesellschaften, deren Firmenname oder Logo auf der Karte wiedergegeben ist, übermittelt werden dürfen. Diese Einwilligung kann ich / können wir jederzeit gegenüber American Express Europe S.A. (Germany branch) telefonisch oder schriftlich widerrufen. American Express ist berechtigt, bei meinem/ unseren Arbeitgeber(n), Banken und anderen Stellen, die für die Ausstellung und die Benutzung der Karte(n) erforderlichen Auskünfte einzuholen. Von der Geltung der Mitgliedschaftsbedingungen (Stand: Februar 2019) inklusive der SCHUFA-Information, der Teilnahmebedingungen für das Membership Rewards® Programm und der Versicherungsbedingungen habe ich / haben wir Kenntnis genommen.

Datum	<input checked="" type="checkbox"/>	Unterschrift Antragsteller/-in der Sixt American Express Card Hauptkarte	Datum	<input checked="" type="checkbox"/>	Unterschrift Antragsteller/-in der Sixt American Express Card Zusatzkarte
-------	-------------------------------------	--	-------	-------------------------------------	---

DER BEQUEMSTE WEG ZU IHRER SIXT AMERICAN EXPRESS® CARD. SO EINFACH GEHT'S:

Um Ihren Antrag auf eine Hauptkarte so schnell wie möglich bearbeiten zu können, ist es gesetzlich erforderlich, dass sich der Hauptkarteninhaber bequem per POSTIDENT über die Deutsche Post identifiziert.

ONLINE

Schritt 1:
Antrag vorbereiten.



Füllen Sie Ihren Kartenantrag vollständig aus und unterschreiben Sie.

Schritt 2:
Ganz einfach online unter www.amex.de/postid identifizieren.



Schritt 3:
Unterschiedenen Antrag an unten stehende Adresse schicken.



American Express Europe S.A.
(Germany branch)
Card Service AMS
Bauhausplatz 4
80807 München

PERSÖNLICH IN EINER POST-FILIALE IHRER WAHL

Schritt 1:
Zu Hause vorbereiten.



Füllen Sie Ihren Kartenantrag vollständig aus und unterschreiben Sie.

Schritt 2:
Gehen Sie in eine Post-Filiale Ihrer Wahl. Ein Mitarbeiter der Post bestätigt Ihre Identität.



Bringen Sie folgende Unterlagen in die Post-Filiale mit:

- Ihren Kartenantrag
- Ihren Personalausweis oder Reisepass
- Den POSTIDENT-Abschnitt, der Ihrem Kartenantrag beiliegt

Schritt 3:
Unterschiedenen Antrag an unten stehende Adresse schicken.



American Express Europe S.A.
(Germany branch)
Card Service AMS
Bauhausplatz 4
80807 München

Ihre Ausweisdaten werden aufgrund des Geldwäschegesetzes ausschließlich für die Ausstellung der Sixt American Express Card bei American Express gespeichert.

Antragssteller/ -in Hauptkarte



Achtung MaV!

Formular und diesen Coupon im Postsache-Fensterbriefumschlag oder im Kundenrückumschlag an angegebene Anschrift schicken!

American Express Europe S.A.
(Germany branch)
Card Service AMS
Bauhausplatz 4
80807 München

Deutsche Post

WICHTIG! Bitte nehmen Sie diesen Coupon und lassen Sie sich bei einer Filiale der Deutschen Post mit einem gültigen Personalausweis oder Reisepass identifizieren.

Abrechnungsnummer

5 0 4 7 0 7 1 8 9 3 3 7 0 3

Referenznummer

0

Achtung MaV!

- Barcode einscannen
- POSTIDENT® BASIC Formular nutzen
- Formular an Absender

MaV: Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Mitarbeiter-Hotline.



POSTIDENT®
BASIC

DER BEQUEMSTE WEG ZU IHRER SIXT AMERICAN EXPRESS® CARD ZUSATZKARTE. SO EINFACH GEHT'S:

Um Ihren Antrag auf eine Zusatzkarte so schnell wie möglich bearbeiten zu können, ist es gesetzlich erforderlich, dass sich der Zusatzkarteninhaber bequem per POSTIDENT über die Deutsche Post identifiziert.

ONLINE

Schritt 1:
Antrag vorbereiten.



Füllen Sie Ihren Kartenantrag vollständig aus und unterschreiben Sie.

Schritt 2:
Ganz einfach online unter www.amex.de/postid identifizieren.



Schritt 3:
Unterschiedenen Antrag an unten stehende Adresse schicken.



American Express Europe S.A.
(Germany branch)
Card Service AMS
Bauhausplatz 4
80807 München

PERSÖNLICH IN EINER POST-FILIALE IHRER WAHL

Schritt 1:
Zu Hause vorbereiten.



Füllen Sie Ihren Kartenantrag vollständig aus und unterschreiben Sie.

Schritt 2:
Gehen Sie in eine Post-Filiale Ihrer Wahl. Ein Mitarbeiter der Post bestätigt Ihre Identität.



Bringen Sie folgende Unterlagen in die Post-Filiale mit:

- Ihren Kartenantrag
- Ihren Personalausweis oder Reisepass
- Den POSTIDENT-Abschnitt, der Ihrem Kartenantrag beiliegt

Schritt 3:
Unterschiedenen Antrag an unten stehende Adresse schicken.



American Express Europe S.A.
(Germany branch)
Card Service AMS
Bauhausplatz 4
80807 München

Ihre Ausweisdaten werden aufgrund des Geldwäschegesetzes ausschließlich für die Ausstellung der Sixt American Express Card Zusatzkarte bei American Express gespeichert.

Antragssteller/-in Zusatzkarte



Achtung MaV!

Formular und diesen Coupon im Postsache-Fensterbriefumschlag oder im Kundenrückumschlag an angegebene Anschrift schicken!

American Express Europe S.A.
(Germany branch)
Card Service AMS
Bauhausplatz 4
80807 München

Deutsche Post

WICHTIG! Bitte nehmen Sie diesen Coupon und lassen Sie sich bei einer Filiale der Deutschen Post mit einem gültigen Personalausweis oder Reisepass identifizieren.

Abrechnungsnummer

5 0 4 7 0 7 1 8 9 3 3 7 0 3

Referenznummer

0

Achtung MaV!

- Barcode einscannen
- POSTIDENT® BASIC Formular nutzen
- Formular an Absender

MaV: Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Mitarbeiter-Hotline.



POSTIDENT®
BASIC