

**Änderung der Referenzbankverbindung sowie  
SEPA-Basislastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen**

Hiermit teile ich der Ikano Bank AB (publ), Zweigniederlassung Deutschland (im Folgenden Ikano Bank genannt) meine Referenzbankverbindung mit. Ich ermächtige die Ikano Bank, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ikano Bank auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

**Persönliche Angaben des Kontoinhabers**Konto- bzw. Kundennummer  
bei der Ikano Bank:

Name, Vorname:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Telefon für Rückfragen:

**Bankverbindung** (Wichtiger Hinweis: Bitte nennen Sie uns ausschließlich Ihre eigene, private Hausbankverbindung.)

IBAN:

BIC:

Name des Kreditinstituts:

**Meine Referenzbankverbindung ist gültig ab:**

Ort, Datum



Unterschrift Kontoinhaber

Bitte senden Sie dieses Formular an:

**Ikano Bank AB (publ)**  
Kundendialog  
Postfach 42 01 62  
65102 Wiesbaden  
Deutschland

Gerne nehmen wir Ihre Anfrage auch per Telefax unter 06122 999 221 entgegen.

**Sie haben Fragen?** Unsere Mitarbeiter im Kundendialog haben die Antworten.  
Rufen Sie uns einfach unter 06122 999 220. Wir sind von Montag bis Freitag in der Zeit von 9.00 bis 18.00 Uhr gerne für Sie da.