



Einfach ausfüllen und uns online übermitteln oder per Fax / Post schicken.

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

Hiermit ermächtige ich die Ikano Bank AB (publ), Zweigniederlassung Deutschland, (im Folgenden Ikano Bank genannt), 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.**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE68IKB00000009706

### PERSÖNLICHE ANGABEN DES KONTOINHABERS

Vertragsnummer bei der Ikano Bank:	
Vorname:	Nachname:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort:
Telefon für Rückfragen:	
<b>Bankverbindung</b> ( Wichtiger Hinweis: Bitte nenne uns ausschließlich Deine eigene, private Hausbankverbindung.) IBAN:	
BIC:	
Name des Kreditinstituts:	
Meine Bankverbindung ist gültig ab: <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> (TT.MM.JJJJ) <input type="checkbox"/> sofort	
 Datum, Unterschrift Kontoinhaber	

**Ikano Bank AB (publ), Zweigniederlassung Deutschland · Kundendialog · Postfach 42 01 62 · 65102 Wiesbaden · Fax 06122 999 944**

Hast du noch Fragen? Ruf uns einfach unter 06122 999 0 an. Wir sind montags bis samstags in der Zeit von 08:00 bis 18:30 Uhr oder per E-Mail unter [www.ikanobank.de](http://www.ikanobank.de) gern für Dich da.