



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:	
<hr/>	
Vorname:	Nachname:
<hr/>	
Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort:
<hr/>	
Telefon für Rückfragen:	
<hr/>	
Bankverbindung (Wichtiger Hinweis: Bitte nenne uns ausschließlich Deine eigene, private Hausbankverbindung.) IBAN:	
<hr/>	
BIC:	
<hr/>	
Name des Kreditinstituts:	
<hr/>	
Meine Bankverbindung ist gültig ab:	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> (TT.MM.JJJJ) <input type="checkbox"/> sofort
<hr/>	
 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 gern für Dich da.