International Card Services

Tel.: 0211 69 15 26 66

An
International Card Services B.V.
Niederlassung Deutschland
Postfach 35 01 24
40443 Düsseldorf

Gläubiger-Identifikationsnummer:
NL 13ZZZ332005960000

Mandatsreferenz:
WIRD SEPARAT AUF DER KREDITKARTEN-ABRECHNUNG MITGETEILT

Adressänderung / Bankänderung

Kreditkartenkontonummer:

Name, Vorname:

Bisherige Anschrift

Straße: PLZ/Ort:

☐ **Meine Adresse ändert sich ab** 20 **wie folgt:**

Straße: PLZ/Ort:

Tel.-Nr. (privat): Tel.-Nr. (geschäftlich):

Fax-Nr. (privat): E-Mail-Adresse:

Mobil-Nr.:

Wohnart: ☐ Eigentum ☐ Miete ☐ Sonstiges:

☐ **Meine Bankverbindung ändert sich ab** 20 **wie folgt:**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die International Card Services B.V., Niederlassung Deutschland, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der International Card Services B.V., Niederlassung Deutschland auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich bin damit einverstanden, dass mir detaillierte Informationen zur Lastschrift 10 Tage vor dem Lastschrifteinzug auf der Kreditkartenabrechnung mitgeteilt werden. 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.

Kreditinstitut:

IBAN:

Datum, Ort: Unterschrift: ✗
(Kontoinhaber)

Datum: 20 Unterschrift des Hauptkarteninhabers: ✗