



**Ausstellungs- und Messe GmbH
des Börsenvereins des Deutschen Buchhandels**
- Frankfurter Buchmesse -
Postfach 10 01 16
60001 Frankfurt am Main
Deutschland

Dieses Formular benötigen wir nicht,
wenn Sie bereits BAG- oder Lasteneinzug mit uns
vereinbart haben!

BAG-/LASTENEINZUGSVERFAHREN

Debitoren-Nr.: _____ (bitte stets angeben!)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit möchten wir Ihnen die Gelegenheit geben, Ihre Rechnungen über BAG/Lastschrift einziehen zu lassen. Wir weisen darauf hin, dass Ihre Genehmigung für alle an Sie gerichteten Rechnungen/Gutschriften Gültigkeit hat.

Sollten Sie die Teilnahme an einem dieser beiden Verfahren wünschen, senden Sie uns bitte dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben an die oben genannte Anschrift zurück.

Diese Autorisierung behält bis auf schriftlichen Widerruf seine Gültigkeit.

Ja, wir möchten BAG-Einzug. Unsere BAG-Mitgliedsnummer lautet: _____

Wir sind mit dem Lasteneinzugsverfahren einverstanden:

Kontonummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut

Kontoinhaber

Datum

Stempel und Unterschrift