

Frankfurter Buchmesse GmbH

Postfach 10 01 16  
60001 Frankfurt am Main  
Deutschland

**PER FAX: +49 (0) 69 2102-46180**

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

## **BAG-EINZUG**

Debitoren-Nr.: \_\_\_\_\_ (bitte stets angeben!)

Sehr geehrte Damen und Herren,  
hiermit möchten wir Ihnen die Gelegenheit geben, Ihre Rechnungen über BAG-Einzug zu begleichen.  
Wir weisen darauf hin, dass Ihre Genehmigung für alle an Sie gerichteten  
Rechnungen/Gutschriften Gültigkeit hat.

Diese Autorisierung behält bis auf schriftlichen Widerruf ihre Gültigkeit.

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift