**9/1. számú melléklet**

Iktatószám:

FELHATALMAZÓ LEVÉL

Tisztelt

…………………...

…………………..

Megbízom/megbízzuk Önöket az alább megjelölt fizetési számlánk terhére az alább megnevezett Kedvezményezett által benyújtandó beszedési megbízás(ok) teljesítésére a következőkben foglalt feltételekkel:

|  |  |
| --- | --- |
| Fizető fél számlatulajdonos megnevezése:  |   |
| Felhatalmazással érintett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:  |  |
| Kedvezményezett neve:  | Magyar Atlétikai Szövetség |
| Kedvezményezett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:  | 10400140-00028127-00000006 |

A felhatalmazás időtartama: 2020. év ………………... naptól 2026. év október hó 18. napig

(a támogatási szerződésben/támogatói okiratban meghatározott záró elszámolási határidő napjától számított, az elszámolás elfogadására nyitva álló határidőt követő 5 évig)

A beszedési megbízáshoz okiratot nem kell csatolni.

További feltételek:

*a)* fedezethiány esetén a sorba állítás időtartama legfeljebb 35 nap

*b)* felhatalmazás csak a Kedvezményezett írásbeli hozzájárulásával vonható vissza

Kelt, Budapest, 2020. év …………... nap

............................................................
Fizető fél számlatulajdonos

**Záradék:**

A felhatalmazást nyilvántartásba vettük.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*A számlavezető cégszerű aláírása*

*és bélyegzője*