FELHATALMAZÓ LEVÉL

Tisztelt

………….. (bank neve)

……………(bank címe)

Megbízom/megbízzuk Önöket az alább megjelölt fizetési számlá(i)nk 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(i):  | ……………. |
| Kedvezményezett neve:  | Magyar Tenisz Szövetség |
| Kedvezményezett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:  | 10402142-50526678-50691002 |

A felhatalmazás időtartama: 2022. év ………..hó ….. naptól 2027. év május hó 31. napig

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: ………………, 2022. év …………. hó … nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Fizető fél számlatulajdonos

**Záradék:**

A felhatalmazást nyilvántartásba vettük.

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

A számlavezető cégszerű aláírása

és bélyegzője