Szerződés iktatószáma:………………….. **/15/MEFS**

FELHATALMAZÓ LEVÉL

**Tisztelt**

............................................................

...........................................................

(számlavezető neve és címe)

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 Egyetemi-Főiskolai Sportszövetség** |
|  Kedvezményezett fizetési számlájának pénzforgalmi jelzőszáma:  | **10402166-21624810-00000000** |

A felhatalmazás időtartama: 2015 ................... hó .......naptól 2020. július 31. napig

(a szerződésben meghatározott záró elszámolási határidő napjától számított 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, ................, ... év ......... hó ... nap

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

**Záradék:**

A felhatalmazást nyilvántartásba vettük.

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

*A számlavezető cégszerű aláírása*

*és bélyegzője*