Szerződés száma: MBSZ/SPORTSZAKMA/259-5/2025.

9. számú melléklet

**NYILATKOZAT AZ ÉRVÉNYESÍTÉSI SORRENDRŐL**

Azonnali beszedési megbízás alkalmazására

Alulírott, ……………………….(cím:………, adószám: …………………képviselője kijelentem, hogy a KSF/…………….. számú támogatási szerződés keretében nyújtott támogatás igénybevételéhez kapcsolódóan vállalt kötelezettségeim megszegése vagy nem illetve hiányos teljesítése esetén a megadott felhatalmazó nyilatkozatok érvényesítési sorrendje a következő:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sorrend | Bankszámlaszám | Pénzintézet megnevezése |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
|  |  |  |

Kelt, …………………………………….

Ph. aláírás