

Vollmacht

Vollmachtgeber:

Name, Vorname / Firma

Straße

PLZ Ort

Email-Adresse (falls vorhanden)

Die/der Bevollmächtigte/r ist

eine natürliche Person

Die bevollmächtigte natürliche Person hat eine eigene EU-Registriernummer ja nein

Straße

PLZ Ort

Geburtsdatum und Geburtsort

Email-Adresse (falls vorhanden)

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir Herrn/Frau/die Berater der u.a. Beratungsinstitution

(bei Beratungsinstitutionen ist die Anlage auszufüllen)

Name, Vorname / Institution der/des Bevollmächtigten

- In meinem Name Anträge auf Agrarförderung und Agrarumweltmaßnahmen zu stellen, Erklärungen entgegen zu nehmen sowie alle im Rahmen der Antragsverfahren erforderlichen Erklärungen abzugeben.
- in meinem Namen rechtsgeschäftliche Erklärungen zur Übertragung und/oder zum Erwerb von Zahlungsansprüchen abzugeben.
- Diese Vollmacht ist bis auf Widerruf gültig.
- Diese Vollmacht ist befristet bis zu folgendem Datum _____ gültig.

Mir/Uns ist bekannt, dass fehlerhafte und unterlassene Meldungen durch den Bevollmächtigten zu Lasten des Vollmachtgebers gehen. Die Vollmacht kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich bei der Landwirtschaftskammer Niedersachsen widerrufen werden.

Unterschrift Vollmachtgeber/in

Unterschrift eines/einer Vollmachtnehmers/in

Unterschrift Vollmachtgeber/in

Registriernummer:										
Nation	B L	LK	Gemeinde	Betrieb						
2	7	6	0	3						

Registriernummer des Bevollmächtigten:										
Nation	B L	LK	Gemeinde	Betrieb						
2	7	6	0	3						