

## Vollmacht

Vollmachtgeber:

Name, Vorname / Firma

Straße

PLZ Ort

Email-Adresse (falls vorhanden)

Die/der Bevollmächtigte/r ist

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

eine natürliche Person

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

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

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.

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber/in

Unterschrift Vollmachtnehmer

# Anlage zur Vollmacht

## für Beratungsinstitutionen

Die/Der Bevollmächtigte ist eine juristische Person, Personengesellschaft, Verein, Verband und wird vertreten durch folgende Personen. Alle aufgeführten Personen sind einzeln vertretungsbe-rechtigt:

---

Name, Vorname

---

Unterschrift

---

Name, Vorname

---

Unterschrift

---

Name, Vorname

---

Unterschrift

---

Name, Vorname

---

Unterschrift

---

Name, Vorname

---

Unterschrift