

Vollmacht

Vollmachtgeber/in:

Name, Vorname / juristische Person / Personengesellschaft

Straße

PLZ Ort

Email-Adresse

Registriernummer:											
Nation			BL		LK		Gemeinde			Betrieb	
2	7	6									

Die/Der Bevollmächtigte/r ist

Name, Vorname /Beratungsinstitution

Straße

PLZ, Ort

Geburts-/ Gründungsdatum

Email-Adresse

eine natürliche Person

Die bevollmächtigte natürliche Person hat eine eigene EU-Registriernummer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein											
Registriernummer des Bevollmächtigten											
Nation			BL		LK		Gemeinde			Betrieb	
2	7	6									

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir Herrn /Frau /die Berater der u.a. Beratungsinstitution
(bei Beratungsinstitutionen ist die Anlage auszufüllen!)

- _____
 in meinem Namen 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 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
(ggfs.Firmenstempel)

Unterschrift Vollmachtnehmer/in
(ggfs. Firmenstempel)

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 vertretungsberechtigt:

Name, Vorname

Unterschrift

Name, Vorname

Unterschrift

Name, Vorname

Unterschrift

Name, Vorname

Unterschrift

Name, Vorname

Unterschrift