

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir (Vollmachtgeber/in):

Name, Vorname/ juristische Person/ Personengesellsch.

Straße

PLZ Ort

Die/ der Bevollmächtigte/r ist ein/e:

Juristische Person, Personengesellschaft, Verein,
Verband, sonstige...

Name (vollständiger Name einschl. der in der Bezeichnung
enthaltenen Rechtsform)

Straße

PLZ, Ort

vertreten durch (Pflichtangabe):

Name, Vorname Unterschrift

Name, Vorname Unterschrift

Name, Vorname Unterschrift

Name, Vorname Unterschrift

(Bei weiteren Vertreter/innen/n Anlage 1 ausfüllen!)

Registriernummer:											
Nation			BL		LK		Gemeinde			Betrieb	
2	7	6									

Die bevollmächtigte Person hat eine

eigene EU-Registriernummer ja nein

Registriernummer des Bevollmächtigten											
Nation			BL		LK		Gemeinde			Betrieb	
2	7	6									

Die/ der Bevollmächtigte/r ist ein/e:

Natürliche Person

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Hiermit bevollmächtige(n) ich/ wir

Name, Vorname / Institution der/des Bevollmächtigten

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

Die bevollmächtigte natürliche Person hat eine

eigene EU-Registriernummer ja nein

Registriernummer des Bevollmächtigten											
Nation			BL		LK		Gemeinde			Betrieb	
2	7	6									

Unterschrift eines/einer Vollmachtnehmers/in / Firmenstempel

Anlage 1 zur Vollmacht

Nur auszufüllen, wenn bevollmächtigte/r Juristische Person, Personengesellschaft, Verein, Verband, sonstige...

durch weitere als auf Seite 1 des Vollmachtformulars genannte Personen vertreten werden soll:

Bevollmächtigte/r:

Juristische Person (Verein, Verband, Firma)

Name

Straße

PLZ, Ort

Unterschrift eines/einer Vollmacht-
nehmers/in / Firmenstempel

Wird durch weitere Personen vertreten:

Name, Vorname Unterschrift

Name, Vorname Unterschrift

Name, Vorname Unterschrift

Name, Vorname Unterschrift

Name, Vorname Unterschrift

Name, Vorname Unterschrift

Name, Vorname Unterschrift

Name, Vorname Unterschrift