

Vollmacht

Eingangsstempel LWK

Registriernummer Vollmachtgeber*in											
276											

Vollmachtgeber*in:

Name, Vorname / juristische Person / Personengesellschaft

Straße, Nr.

PLZ Ort

E-Mail-Adresse

Bevollmächtigte:

Name, Vorname / Bezeichnung (Beratungsorganisation)

Straße, Nr.

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir Herrn /Frau _____

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir die folgenden namentlich genannten Personen der Beratungsorganisation

Name, Vorname

Eigenhändige Unterschrift

Name, Vorname

Eigenhändige Unterschrift

Name, Vorname

Eigenhändige Unterschrift

- in meinem/unserem Namen Anträge auf Zuwendung für den Wildpflanzenanbau zu stellen, Erklärungen entgegen zu nehmen sowie alle im Rahmen der Antragsverfahren erforderlichen Erklärungen 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 widerrufen. Die im Rahmen dieser Vollmacht erklärten personenbezogenen Daten werden von der Landwirtschaftskammer Niedersachsen als Bewilligungsbehörde erfasst und verarbeitet. Das Informationsblatt zum Datenschutz habe ich/wir zur Kenntnis genommen.

Datum, Unterschrift Vollmachtgeber*in

Datum Unterschrift Bevollmächtigte