

Vollmachtgeber/in:

Name, Vorname / juristische Person / Personengesellschaft

Straße

PLZ Ort

E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)

Registriernummer:												

Die/Der Bevollmächtigte/r ist

Name, Vorname /Beratungsinstitution

Straße

PLZ, Ort

Geburts-/ Gründungsdatum

Geburtsort- bzw. Gründungsort

E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)

eine natürliche Person (zutreffendes bitte ankreuzen)

Die bevollmächtigte natürliche Person hat eine eigene EU-Registriernummer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein												
Registriernummer des Bevollmächtigten												

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir Herrn /Frau oder folgende Beratungsinstitution (hier bitte die Anlage ausfüllen) _____ in meinem / unserem Namen

- Direktzahlungsanträge, Anträge auf Agrarumweltmaßnahmen und den Erschwerenausgleich zu stellen und erforderliche Erklärungen abzugeben und entgegen zu nehmen;
- in meinem/unserem Namen rechtsgeschäftliche Erklärungen zur Übertragung und /oder zum Erwerb von Zahlungsansprüchen abzugeben;
- den Antrag auf die Vergabe einer Registriernummer zu stellen und/oder Änderungen zu meiner/unserer Registriernummer anzuzeigen;
- Anträge auf Zuwendung für den Mehrjährigen Wildpflanzenanbau zu stellen, Erklärungen entgegen zu nehmen sowie alle im Rahmen der Antragsverfahren erforderlichen Erklärungen abzugeben;
- Anträge auf Zuwendung für die Schaf- und Ziegenprämie 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 bei der Landwirtschaftskammer Niedersachsen widerrufen werden. Die im Rahmen dieser Vollmacht erklärten personenbezogenen Daten werden von der Landwirtschaftskammer Niedersachsen als Behörde soweit erfasst und verarbeitet. Die Information zum Datenschutz habe ich/wir zur Kenntnis genommen (www.lwk-niedersachsen.de).

Datum, Unterschrift Vollmachtgeber/in

Datum, Unterschrift Vollmachtnehmer/in

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