

VOLLMACHT FÜR EINZELUNTERNEHMEN

Antragssteller Personenident:

--	--	--	--	--	--	--	--

Falls bereits vorhanden

Name
Vorname
Straße/Hausnr.
PLZ/Ort/Ortsteil
Datum/Unterschrift
Antragssteller

Bevollmächtigter

Name
Vorname
Straße/Hausnr.
PLZ/Ort/Ortsteil
Datum/Unterschrift
Bevollmächtigter

Diese Vollmacht gilt für die Agraranträge:

- ☐ Bis auf Widerruf. Dieser muss schriftlich erfolgen
☐ Für den Zeitraum von _____ bis _____

Zutreffendes bitte ankreuzen

Die Vollmacht dient dazu, der Auskunft gebenden Person, bzw. der Person, die die Anträge im Namen eines anderen abgibt, fehlende Unterschriften und Änderungen zu leisten.

Sie können diese Vollmacht auch als Anlage per E-Mail senden an:

ident@lkwafkb.de