

VOLLMACHT FÜR GBR UNTERNEHMEN

Hiermit bestätige ich, dass der/die Bevollmächtigte/r in meinem Namen Zeichnungs- und Auskunftsbefugnisse hat.

Antragssteller GbR/Personenident:

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

Name der GbR
 Straße/Hausnr.
 PLZ/Ort/Ortsteil
 Datum/Unterschrift
 Teilnehmer GbR
 Datum/Unterschrift
 Teilnehmer GbR
 Datum/Unterschrift
 Teilnehmer GbR

Bevollmächtigter für die GbR

Name
 Vorname
 PLZ/Ort/Ortsteil
 Datum/Unterschrift
 1. Bevollmächtigter
 Datum/Unterschrift
 2. Bevollmächtigter

1. Bevollmächtigter

2. Bevollmächtigter

	1. Bevollmächtigter	2. Bevollmächtigter
Name		
Vorname		
PLZ/Ort/Ortsteil		
Datum/Unterschrift 1. Bevollmächtigter		
Datum/Unterschrift 2. 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