

Name und Anschrift des Vollmachterteilenden

.....
(Name, Vorname)

.....
(Straße)

....., den
(PLZ, Ort)

Vollmacht für den Antrag auf Agrarförderung

Hiermit erteile ich,

Herrn/Frau,

wohnhaft in,
(PLZ, Ort, Straße)

die Vollmacht, den:

- ELER - Antrag Jahr
- Agrarantrag

zu stellen, den Antrag betreffende Angelegenheiten zu klären und in meinem Auftrag Unterschriften zu leisten. Ergeben sich im laufenden Antragsjahr Umstände die diese Vollmacht erlöschen lassen, ist dies umgehend dem Landkreis Spree-Neiße bekannt zu geben.

.....
(Unterschrift des Antragstellers)

.....
(Unterschrift des Bevollmächtigten)

Bitte in Druckschrift und leserlich ausfüllen!!!!