

Antragsteller (Name, Vorname bzw. Unternehmensbezeichnung)		Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)		BY Betriebsnummer	
				09	
Straße, Hs.-Nr., Ortsteil					
PLZ, Ort					
Telefon	Mobil-Tel.	Fax			

**An das
Amt für Ernährung, Landwirtschaft
und Forsten (AELF)**

Eingangsstempel

Kontroll- und Bearbeitungs- vermerke des AELF	Datum/NZ
Eingangsstempel angebracht	
EDV-Erfassung (BALIS)	
Eingangsregistrierung (RESI)	
Vollmacht anerkannt (Ablage in den MFA-Unterlagen)	

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich die folgende Person

Name, Vorname	Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)
Straße, Hs.-Nr., Ortsteil	
PLZ, Ort	

in meinem Namen Anträge auf Fördermaßnahmen zu stellen und die in diesem Zusammenhang erforderlichen Erklärungen gegenüber dem Amt für Ernährung, Landwirtschaft und Forsten abzugeben.

Die Vollmacht ist gültig bis auf Widerruf. Sie gilt für folgende Anträge:

- Mehrfachantrag
- Agrarumweltmaßnahmen (KULAP, VNP)

Die Bevollmächtigung besteht seit (TT/MM/JJJJ)

Die Vollmacht kann jederzeit widerrufen werden.
Der Widerruf muss dem Amt für Ernährung, Landwirtschaft und Forsten schriftlich mitgeteilt werden.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers bzw. Vollmachtgebers
--

Unterschrift des Vollmachtnehmers
