

Name der/des Vollmachtgeber/s																										
Straße, Haus-Nr.																										
PLZ, Wohnort, Ortsteil																										
Unternehmensident														Personenident												

# Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich / bevollmächtigen wir  Herrn  Frau

Name der/des Bevollmächtigten													
Straße, Hausnummer													
PLZ, Wohnort, Ortsteil													

für mich / für uns zur uneingeschränkten Abgabe und Entgegennahme aller Erklärungen im Rahmen der Agrarförderung gegenüber dem Fachbereich 8 – Landwirtschaft, Landschaftspflege, Natur- und Landschaftsschutz beim Landrat des Werra-Meißner-Kreises **bis auf Widerruf.**

Ort, Datum

Unterschrift des/der Vollmachtgeber/s

Ort, Datum

Unterschrift des/der Bevollmächtigten