

# Vollmacht

## Vollmachtgeber:

Name, Vorname Unternehmensbezeichnung
Teilort
Straße, Hausnummer
PLZ, Wohnort
Unternehmensnummer

Hiermit erteile/n ich/wir die Vollmacht, mich/uns gegenüber dem Landratsamt Schwäbisch Hall – Landwirtschaftsamt Ilshofen in den nachstehenden Antragsverfahren zu vertreten.

**des Gemeinsamen Antrages**

Diese Vollmacht gilt ab .....bis auf Widerruf. Der Widerruf der Vollmacht kann jederzeit erfolgen und wird dem Landwirtschaftsamt schriftlich mitgeteilt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (**b. GbR alle Mitglieder**)

## Vollmachtnehmer:

.....  
Adresse (Vorname, Zuname, Straße, Wohnort)

.....  
Unterschrift

.....  
Adresse (Vorname, Zuname, Straße, Wohnort)

.....  
Unterschrift

.....  
Adresse (Vorname, Zuname, Straße, Wohnort)

.....  
Unterschrift

.....  
Adresse (Vorname, Zuname, Straße, Wohnort)

.....  
Unterschrift