

**VOLLMACHT**

zum Antrag auf Agrarförderung

Antragsteller BNR-ZD Nr.

Firmenstempel

 Vorname Name/Unternehmensbezeichnung

Straße

PLZ Ort/OT

Telefon

Mobil

Fax

E-Mail

Hiermit bevollmächtige ich /wir nachfolgend genannte Person, für den von mir/uns bewirtschafteten Betrieb den Antrag auf Agrarförderung beim Landwirtschaftsamt Märkisch-Oderland zu stellen und Sachverhalte rechtsverbindlich zu regeln, sowie erforderliche Erklärungen an meiner/unserer Stelle abzugeben.

Bevollmächtigte Person:

Vorname Name/Unternehmensbezeichnung

Straße

PLZ Ort/OT

Telefon

Mobil

Fax

E-Mail

Unterschrift des Bevollmächtigten

 Originaldokument hat vorgelegen. Unterschriften sind identisch

 Diese Vollmacht gilt für das Antragsverfahren - Antrag auf Agrarförderung -
Antragsjahr und Folgejahre

Datenschutzhinweis:

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Kreisverwaltung Märkisch Oderland (Fachdienst Agrarförderung, Fachkontrollen, Jagd und Fischerei) und über Ihre Rechte nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem Hinweisblatt zu den "Informationspflichten gemäß Art. 13 und Art.14 der (DSGVO)". Diese Hinweise finden Sie unter www.maerkisch-oderland.de /Amt für Landwirtschaft und Umwelt/ Fachdienst Agrarförderung, Fachkontrollen, Jagd und Fischerei oder erhalten sie beim Amt für Landwirtschaft und Umwelt.

Datum

Unterschrift des Antragstellers

 Originaldokument hat vorgelegen. Unterschriften sind identisch