

Vollmacht **GbR**

.....
Name GbR

08 335.....
Unternehmens-Nr.

.....
Wohnort

FAX: 07531/800-2903

Landratsamt Konstanz
Amt für Landwirtschaft
Winterspürer Str. 25

78333 Stockach

Hiermit erteilen sich die Gesellschafter der oben genannten GbR gegenseitig

die **Vollmacht,**

den **Gemeinsamen Antrag 2019** auszufüllen bzw. bei der Antragstellung zu korrigieren,
zu unterschreiben und beim Landratsamt Konstanz, Amt für Landwirtschaft einzureichen.

Diese Vollmacht beinhaltet auch die Änderungsmeldungen und die Beantwortung von
Fragen im Rahmen der Fehlerbearbeitung durch das Landratsamt Konstanz und gilt
ebenso für die Folgejahre bis auf Widerruf.

Die Vollmacht beinhaltet auch die Vertretung bei einer **Vor-Ort-Kontrolle**.

.....
Ort, Datum

.....
Name

.....
Unterschrift Gesellschafter 1

.....
Strasse, PLZ, Ort

.....
Ort, Datum

.....
Name

.....
Unterschrift Gesellschafter 2

.....
Strasse, PLZ, Ort

.....
Ort, Datum

.....
Name

.....
Unterschrift Gesellschafter 3

.....
Strasse, PLZ, Ort