

.....  
Name, Vorname

08 335.....  
Unternehmens-Nr.

.....  
Wohnort

**FAX: 07531/800-2903**

Landratsamt Konstanz  
Amt für Landwirtschaft  
Winterspürer Str. 25

78333 Stockach

Hiermit erteile ich

Herrn/Frau.....

Strasse.....

PLZ, Ort.....

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 im Laufe des Jahres 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 nicht die Vertretung bei einer VOK

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Antragsteller

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Bevollmächtigter