

.....
(Name, Vorname)

.....
(Straße)

.....
(PLZ, Ort)

.....

Landrat des Main – Kinzig - Kreises
Amt für Umwelt, Naturschutz und
ländlichen Raum
Barbarossastrasse 16 – 24

63571 Gelnhausen

V O L L M A C H T

Hiermit erteile ich

Herr Frau

.....
(Name, Vorname)

.....
(Anschrift)

.....

die Vollmacht.

für das Agrarförderprogramm.....
im Antragsjahr 2010/ 2011/2012/2013

bis auf Widerruf für alle Agrarförderprogramme

in meinem Namen zu stellen und Erklärungen abzugeben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift