

Antragsteller (Vorname, Name bzw. Unternehmensbezeichnung)	Betriebsnummer 09										
Straße, Hausnummer, Ortsteil	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Kontroll- und Bearbeitungs- vermerke des AELF</th> <th>Datum/NZ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Eingangsregistrierung (Stempel/RESI)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>EDV-Erfassung (IBALIS)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Vollmacht anerkannt</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ablage in der eAkte</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Kontroll- und Bearbeitungs- vermerke des AELF	Datum/NZ	Eingangsregistrierung (Stempel/RESI)		EDV-Erfassung (IBALIS)		Vollmacht anerkannt		Ablage in der eAkte	
Kontroll- und Bearbeitungs- vermerke des AELF		Datum/NZ									
Eingangsregistrierung (Stempel/RESI)											
EDV-Erfassung (IBALIS)											
Vollmacht anerkannt											
Ablage in der eAkte											
PLZ, Ort											
Telefon											

An das  
Amt für Ernährung, Landwirtschaft und Forsten (AELF)

Eingangsstempel

Die Adresse des für Sie zuständigen AELF finden Sie unter  
[www.stmelf.bayern.de/aemter](http://www.stmelf.bayern.de/aemter)

## Vollmacht

### für Anträge und Erklärungen bei flächen- und tierbezogenen Fördermaßnahmen

Hiermit bevollmächtige ich die folgende Person

Vorname, Name

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)

Straße, Hausnummer, Ortsteil

Geschlecht

PLZ, Ort

in meinem Namen Anträge auf Fördermaßnahmen zu stellen und die in diesem Zusammenhang erforderlichen Erklärungen gegenüber dem Amt für Ernährung, Landwirtschaft und Forsten abzugeben.

Die Vollmacht gilt für flächen- und tierbezogene Fördermaßnahmen.

Die Vollmacht ist gültig ab dem \_\_\_\_\_ und gilt bis \_\_\_\_\_ bzw. bis auf Widerruf.  
TT/MM/JJJJ TT/MM/JJJJ

Die Vollmacht kann jederzeit widerrufen werden.

Der Widerruf muss dem Amt für Ernährung, Landwirtschaft und Forsten schriftlich mitgeteilt werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers bzw. Vollmachtgebers

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtnehmers