

**Vollmacht**  
**für die Beantragung der Vorhabensart 3.1.1**  
**Teilnahme an Lebensmittelqualitätsregelungen**

Bewirtschafter/Aussteller:
LFBIS:
Name:
Straße Nr.
PLZ/Ort:
Geburtsdatum:

- Ich bestätige, aktiver Betriebsinhaber im Sinne des Art. 9 der Verordnung (EU) Nr. 1307/2013 iVm § 8 Abs. 1 Z 1 MOG 2007 und § 4 Direktzahlungs-Verordnung 2015 zu sein (siehe beiliegendes Infoblatt).

Bevollmächtigter: Name:
----------------------------

Der Bewirtschafter/die Bewirtschafterin erteilt dem Bevollmächtigten die Vollmacht, ihn/sie betreffend die Antragstellung (Antrag auf Fördermittel und Antrag auf Zahlung) der Vorhabensart 3.1.1 „Teilnahme an Lebensmittelqualitätsregelungen“ für Qualitätsregelungen zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis auf Widerruf durch den Bewirtschafter/die Bewirtschafterin – für die Umsetzung der Programmperiode 2014-2020.

--

Datum, Ort

–

--

Unterschrift Bewirtschafter/in