

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

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

**Bevollmächtigter:** Gemeinschaft Steirisches Kürbiskernöl g.g.A.

**Name:** Gemeinschaft Steirisches Kürbiskernöl g.g.A.  
Julius-Strauß-Weg 1a  
8430 Leibnitz

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