VOLLMACHT

ausschließlich zur Vorlage bei der Agrarmarkt Austria (AMA)

K-A

Erteilung einer Vollmacht für den Betrieb/Klient

Die Bewirtschafterin/der Bewirtschafter erteilt der/dem **volljährigen** und **eigenberechtigten** Vollmachtnehmer/in die Vollmacht, sie/ihn in allen Angelegenheiten der AMA gegenüber zu vertreten. Das schließt insbesondere die Unterschriftsleistung aller Anträge (wie z.B. Mehrfachanträge, Herbstanträge, Anträge auf Übertragung von Zahlungsansprüchen, Anträge bezüglich höherer Gewalt etc. inklusive deren Korrekturen, Einsprüche und Beschwerden) ein.

Ausdrücklich ausgenommen von der Bevollmächtigung ist ein Bewirtschafterwechsel .

Die Vollmacht wird erteilt ab _____ und gilt bis auf Widerruf durch die Bewirtschafterin/den Bewirtschafter.

☐ Die Bewirtschafterin/der Bewirtschafter erteilt der/dem Vollmachtnehmer/in ausdrücklich die Vollmacht zur Unterschriftsleistung auf der „Zustimmungserklärung zur Datenweitergabe von AMA-Daten an die Landwirtschaftskammer".

☐ Die Bewirtschafterin/der Bewirtschafter erteilt der/dem Vollmachtnehmer/in ausdrücklich die Vollmacht, ihre/seine Bankverbindung zu ändern.

(gewünschte Optionen bitte ankreuzen)

Hinweis:
Diese Vollmacht dient ausschließlich zur Vorlage bei der Agrarmarkt Austria (AMA).
Diese Vollmacht berechtigt **nicht** zum Einstieg und zur Nutzung von eAMA. Eine Vollmacht für den Einstieg und die Nutzung von eAMA kann nur über den Bürgerkarten-Vollmachtserver des BM.I erteilt werden.

Daten zur Bewirtschafterin / zum Bewirtschafter [Vollmachtgeber/in]

Zuname, Vorname, Titel bzw. Namensbezeichnung — *Geburtsdatum*

Wohnanschrift: Straße, Hausnummer/Stiege/Stock/Tür — *PLZ, Postort*

Daten zur bevollmächtigten Person [Vollmachtnehmer/in]

Bevollmächtigt wird ◯ Frau ◯ Herr

Zuname, Vorname, Titel — *Geburtsdatum*

Wohnanschrift: Straße, Hausnummer/Stiege/Stock/Tür — *PLZ, Postort*

1667032311

Datenschutzerklärung:
Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter folgender Adresse:
www.ama.at/datenschutzerklaerung.

Datum, Unterschrift Bewirtschafterin/Bewirtschafter | *Datum, Unterschrift Bevollmächtigte/Bevollmächtigter*

Formulardaten löschen | Formular drucken