Amt für Landwirtschaft, Flurneuordnung und Forsten Altmark

Außenstelle Salzwedel

Goethestraße 3 + 5, 29410 Salzwedel



Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen!

| Vollmacht | | |
|--|------------------------|--|
| Name des Verfahrens | Vereinfachtes Flur | bereinigungsverfahren Kakerbeck |
| Verfahrensnummer | 36SAW607 | |
| Ordnungsnummer(n) | | |
| | | |
| Vollmachtgeber (Eig | | sinhaber) |
| Name- und Geburtsnam | е | |
| Vorname | | |
| Straße und Hausnumme | er | |
| Postleitzahl, Wohnort | | |
| Vollmachtnehmer Name- und Geburtsnam | е | |
| Vorname | | |
| Straße und Hausnumme | er | |
| Postleitzahl, Wohnort | | |
| Bevollmächtigung Der Vollmachtgeber bevo | ıllmächtigt den Vollma | chtnehmer: |
| Abschluss von Vereir | nbarungen, zur Überna | Vertreters für einzelne Handlungen, zum ahme von Verpflichtungen, zum Verzicht auf ben genannte Verfahren betreffen. |
| Vorstandswahl | | Planwunschtermin |
| Abgabe Widerspruch | | Sonstiges: |

Mir ist bekannt, dass ein Widerruf dieser Vollmacht erst durch Anzeige an das Amt für Landwirtschaft, Flurneuordnung und Forsten wirksam wird.

| Ort, Datum | Unterschrift Vollmachtgeber |
|--|--|
| Beglaubigung Die umstehende Unterschrift | Das umstehende Handzeichen |
| von | |
| Name und Geburtsname | |
| Vorname | |
| Straße und Hausnummer | |
| Postleitzahl, Wohnort | |
| persönlich bekannt | ausgewiesen durch Personalausweis/Pass |
| ist | |
| vor mir vollzogen | von mir anerkannt |
| worden und wird hiermit amtlich beglaubigt. I für Landwirtschaft, Flurneuordnung und Fors | Die Beglaubigung wird nur zur Vorlage beim Amt ten erteilt. |
| Beglaubigende Stelle | |
| | |
| | |
| Ort, Datum Unto | erschrift Dienstsiegel |

Hinweis auf die Gebührenfreiheit

Gemäß § 108 des Flurbereinigungsgesetzes in der letzten gültigen Fassung sind Geschäfte und Verhandlungen, die zur Durchführung der Flurbereinigung dienen, frei von Gebühren, Steuern, Kosten und Abgaben.