



An das
Landesamt für Natur, Umwelt und Verbraucherschutz Nordrhein-Westfalen
Fachbereich 17 (Duisburg)
Leibnizstr. 10
45659 Recklinghausen

– Bitte Unzutreffendes streichen –

Erteilung/Widerruf einer Vollmacht im EU-Schulprogramm des Landes Nordrhein-Westfalen, Programmteil Schulmilch

Name und Anschrift des Lieferbetriebs:

Molkerei-/Lieferantenummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

- hiermit räume ich folgenden Beschäftigten/Personen ab sofort/mit Wirkung zum eine rechtliche **Vollmacht** ein, in meinem Namen Erklärungen im Rahmen des Schulprogramms Programmteil Schulmilch gegenüber dem LANUV abzugeben:

Name (Druckbuchstaben)

Unterschriften

Name (Druckbuchstaben)	Unterschriften

- hiermit widerrufe ich ab sofort/mit Wirkung zum _____ die von mir erteilte Vollmacht, in meinem Namen Erklärungen im Rahmen des Schulprogramms Programmteil Schulmilch gegenüber dem LANUV abzugeben, in Bezug auf folgende Personen:

Name (Druckbuchstaben)

--

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift(en) & Firmenstempel
--

Name(n) des/r Unterzeichnenden in Druckbuchstaben:

* Das Formular muss

- a) bei natürlichen Personen vom Inhaber des Lieferbetriebs persönlich,
- b) bei Gesellschaften oder juristischen Personen von dem vertretungsberechtigten Organ oder einer/den originär vertretungsberechtigten Person/Personen (Gesetz, Handelsregister, Gesellschaftsvertrag) unterschrieben werden.

Hinweis: **Das unterschriebene Original dieses Formulars ist dem LANUV per Post zuzusenden.**