

.....
(Name, Vorname)

.....
(Straße, Hausnummer)

.....
(PLZ, Ort)

V o l l m a c h t

über die Beantragung von amtstierärztlichen BHV1-Bescheinigungen für Rinder meines Bestandes / für meinen Rinderbestand ¹⁾

Ich bevollmächtige hiermit
(Herrn/ Frau/ Firma, Anschrift)

die für das Verbringen von Rindern meines Bestandes am erforderlichen amtstierärztlichen Bescheinigungen gemäß anliegendem Antragsformular vom beim Amt für Veterinärwesen und Lebensmittelüberwachung des Landkreises Aurich zu beantragen.

Ich erkläre mein Einverständnis, dass der/dem Bevollmächtigten mitgeteilt wird, ob und welche Hinderungsgründe gegen die Ausstellung der Bescheinigungen bestehen.

Diese Vollmacht gilt

nur für diesen konkreten Antragsfall bis auf Widerruf.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Tierhalters / der Tierhalterin)

¹⁾ Unzutreffendes bitte streichen!