

Name, Vorname	Buchstelle / Steuerkanzlei / Beratungsunternehmen:
Straße	
PLZ, Ort	
Betriebsnummer (Fördernummer)	
Mandantenummer bei der Buchstelle	Niederlassung
	Straße
	PLZ, Ort
	Buchstellen-Nr.
Einwilligungserklärung Testbetrieb liegt vor (ja/nein):	

Vollmacht

Ich/Wir erteile/n der Buchstelle/Steuerkanzlei bzw. dem Beratungsunternehmen _____ bis auf Widerruf, für die Bezugsjahre in denen diese/dieses für uns einen BMLEH-Jahresabschluss erstellt hat, die Vollmacht zum Empfang der auf der Grundlage meines/unseres beim Sächsischen Landesamt für Umwelt, Landwirtschaft und Geologie eingereichten BMLEH-Jahresabschlusses erstellten Auswertungen (z.B. Leistungsvergleich/Betriebsvergleich). Diese Vollmacht gilt auch für den Empfang der Zugangsdaten zum geschlossenen Internetportal von „Agrobench-Sachsen“. Die Auswertungen sollen im Zuge der weiteren Beratung unseres Betriebes durch die Buchstelle/Steuerkanzlei bzw. durch das Beratungsunternehmen genutzt werden.

Den Widerruf dieser Vollmacht gegenüber der Buchstelle/Steuerkanzlei bzw. dem Beratungsunternehmen übermittel/n ich/wir zeitgleich dem Sächsischen Landesamt für Umwelt, Landwirtschaft und Geologie.

Bitte per Mail an: Mike.Schirmmacher@lfulg.sachsen.de

Ort, Datum	Unterschrift (Betriebsinhaber/Geschäftsführer)
------------	---