

Antragsteller/-in (Titel, Vorname, Name bzw. Bezeichnung)	Betriebsnummer 09
Ortsteil, Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Mobil	

Bearbeitungsvermerke des AELF	Datum/NZ
Eingangsstempel angebracht	
Eingangsregistrierung (RESI)	
ZID erfasst	
Vollmacht anerkannt (Ablage in der eAkte)	

graue Felder werden vom Amt ausgefüllt

Eingangsstempel

An das
Amt für Ernährung, Landwirtschaft und Forsten (AELF)

Die Adresse des für Sie zuständigen AELF finden Sie unter
www.stmelf.bayern.de/aemter

Vollmacht

Zugang zum Serviceportal iBALIS

Hinweis: Diese Vollmacht für den Zugang zum Serviceportal iBALIS kann direkt in der in der Zentralen InVeKos Datenbank (ZID) unter **www.zi-daten.de** erfasst, geändert und jederzeit widerrufen werden.

Hiermit erteile ich, der **Vollmachtgeber**

Vorname, Name

dem **Bevollmächtigten** (z.B. Dienstleister oder Betreuer):

Name

Betriebsnummer

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

eine Vollmacht für den Zugang zum Serviceportal iBALIS des Bayerischen Staatsministerium für Ernährung, Landwirtschaft, Forsten und Tourismus (StMELF). Der Bevollmächtigte ist befugt, meine gespeicherten, betrieblichen Daten für alle Förderungen des Geschäftsbereichs des StMELF einzusehen und in meinem Namen Förder- und Zahlungsanträge einzureichen sowie die dazu erforderlichen Erklärungen gegenüber der zuständigen Bewilligungsbehörde online im Serviceportal iBALIS abzugeben. Diese umfasst insbesondere auch die Einreichung aller dazugehörigen Unterlagen und Nachweise sowie die Erteilung von Auskünften und Beantwortung von Rückfragen der Bewilligungsbehörde.

Die Vollmacht ist gültig ab dem und gilt bis bzw. bis auf Widerruf.

Datum

Datum

Der Bevollmächtigte verpflichtet sich, die Anwendung nur zur Erfüllung der vom Vollmachtgeber übertragenen Aufgaben zu nutzen und die betrieblichen Daten vertraulich zu behandeln.

Die Vollmacht kann jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf kann entweder online in der in der ZID unter **www.zi-daten.de** erfasst oder schriftlich beim AELF eingereicht werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers bzw. Vollmachtgebers

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtnehmers