



An das
Landesamt für Natur, Umwelt und Verbraucherschutz Nordrhein-Westfalen
Fachbereich 17
40208 Düsseldorf

– Bitte Unzutreffendes streichen –

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

Name und Anschrift des Lieferbetriebs:

Molkerei-/Lieferantennummer:

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

