

Übertragung von Zahlungsansprüchen

Datum: _____

Hiermit beauftrage ich den Maschinen- und Betriebshilfsring Landsberg e. V. für mich
Zahlungsansprüche zu übertragen .(Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen)

Abgeber der Zahlungsansprüche: Betr. Nr.: _____

(Name, Adresse)

Übernehmer der Zahlungsansprüche Betr. Nr.: _____

(Name, Adresse)

Endgültige Übertragung _____ ha

Befristete Übertragung _____ ha

Übertragungszeitraum:

_____ bis _____

Die Dienstleistung der Übertragung von ZA durch den Maschinen- und Betriebshilfsring ist kostenpflichtig. Für Mitglieder werden 20,- €/Vorgang verrechnet, für Nicht-Mitglieder kostet die Leistung 50,- €/Vorgang.

Bemerkungen:

Ich habe mich bereits im Voraus ausreichend über die Auswirkungen der Übertragung von Zahlungsansprüchen informiert und erkläre mich durch meine Unterschrift als einverstanden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Abgebers)

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Übernehmers)