

## Widerruf Vollmacht an eine dritte Person Widerruf Vollmacht und Weisungen an die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft

Eintrittskarten- bzw.  
Aktionärsnummer: \_\_\_\_\_

Name / Firma: \_\_\_\_\_

Anzahl Aktien: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon-Nummer:\* \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse:\* \_\_\_\_\_

\* freiwillige Angaben

Zurück an:

DocCheck AG  
c/o Link Market Services GmbH  
Landshuter Allee 10  
80637 München  
Deutschland

**E-Mail:** doccheck@linkmarketservices.eu  
**Telefax:** +49 (0)89 889 690 633

Bitte eindeutig ankreuzen:

Ich/Wir **widerrufe(n)** hiermit die zur Hauptversammlung am 28. Mai 2025 erteilte **Vollmacht an die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft.**

Ich/Wir **widerrufe(n)** hiermit die zur Hauptversammlung am 28. Mai 2025 erteilte **Vollmacht an**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift(en) bzw. Person des Erklärenden (lesbar)