

Vollmacht an eine dritte Person

Angaben zur vollmachtgebenden Person

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Hiermit bevollmächtige(n) ich/wir:

Vorname und Nachname / Firma / Institution *

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Ticketnummer

Aktienanzahl

* Pflichtfelder

Angaben zur bevollmächtigten Person

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vorname und Nachname / Firma / Institution *

E-Mail-Adresse **

Straße **

Hausnummer **

Postleitzahl*

Ort bzw. Sitz (inkl. Land)*

* Pflichtfelder

** Empfohlene Angaben

ggf. unter Widerruf einer bereits zu einem früheren Zeitpunkt erteilten Vollmacht, mich/uns in der Hauptversammlung der DocCheck Aktiengesellschaft am 28. Mai 2026 unter Offenlegung meines/unseres Namens zu vertreten und das Stimmrecht auszuüben. Diese Vollmacht schließt das Recht auf Erteilung einer Untervollmacht ein.

Ort, Datum

Unterschrift(en) bzw. Person des Erklärenden (lesbar)

Rücksendeadresse:

DocCheck Aktiengesellschaft
c/o meet2vote AG
Marienplatz 1
84347 Pfarrkirchen
Deutschland

eMail: doccheck@meet2vote.de