

**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 Aktiengesellschaft  
c/o Better Orange IR & HV AG  
Haidelweg 48  
81241 München  
Deutschland

**E-Mail:** doccheck@better-orange.de  
**Fax:** +49 (0)89 889 69 06 33

**Bitte eindeutig ankreuzen:**

Ich/Wir widerrufe(n) hiermit die zur Hauptversammlung am 31. Mai 2023 erteilte **Vollmacht an die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft.**

Ich/Wir widerrufe(n) hiermit die zur Hauptversammlung am 31. Mai 2023 erteilte **Vollmacht an**

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

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

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

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