

Vollmacht an eine dritte Person

Aktionärsnummer: _____ Name / Firma: _____

Anzahl Aktien: _____ Vorname: _____

Telefon-Nummer:* _____ E-Mail-Adresse:* _____

* freiwillige Angaben

Bis spätestens 9. August 2023, 24:00 Uhr (MESZ), (Eingang) zurück an:

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

E-Mail: medigene@better-orange.de

Hinweis: Auch Bevollmächtigte können an der Hauptversammlung nicht vor Ort persönlich teilnehmen. Bitte weisen Sie Ihren Bevollmächtigten ausdrücklich auf die Ausführungen zum Datenschutz und die Weitergabe personenbezogener Daten hin.

Hiermit bevollmächtige(n) ich/wir, ggf. unter Widerruf einer bereits zu einem früheren Zeitpunkt erteilten Vollmacht,

Vorname des Bevollmächtigten *

Nachname bzw. Firma des Bevollmächtigten *

Straße des Bevollmächtigten **

Hausnummer **

Land **

Postleitzahl **

Ort des Bevollmächtigten *

E-Mail des Bevollmächtigten **

*Pflichtfelder

mich/uns in der Hauptversammlung der Medigene AG am 10. August 2023 unter Offenlegung meines/unseres Namens zu vertreten und das Stimmrecht auszuüben. Diese Vollmacht schließt das Recht auf Erteilung einer Untervollmacht ein.

**** Empfohlene Angaben, vgl. nachfolgenden Hinweis:** Nach Zugang der Vollmacht bzw. des Nachweises der Bevollmächtigung werden für den Bevollmächtigten individuelle Zugangsdaten zum passwortgeschützten Internetservice erstellt. Diese werden dem Bevollmächtigten bei vollständiger Angabe der Adressangaben des Bevollmächtigten direkt übermittelt. Bei unvollständiger Angabe der Adressangaben des Bevollmächtigten werden die individuellen Zugangsdaten des Bevollmächtigten zum passwortgeschützten Internetservice dem Vollmachtgeber zur Weitergabe an den Bevollmächtigten übermittelt.

Ort

Datum

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