

Vollmachtsformular

MEDIQON Group AG, Königstein im Taunus
Hauptversammlung am 15. Juli 2022

Person des / der Erklärenden (Vollmachtgeber)

Vorname Vollmachtgeber

Name Vollmachtgeber

Eintrittskarten-Nummer

Postleitzahl Vollmachtgeber

Wohnort Vollmachtgeber

Anzahl Aktien

Ich / Wir bevollmächtigte(n) hierdurch Herrn / Frau

Vorname Bevollmächtigte(r)

Name Bevollmächtigte(r)

Postleitzahl Bevollmächtigte(r)

Wohnort Bevollmächtigte(r)

mich / uns in der ordentlichen Hauptversammlung der **MEDIQON Group AG am 15. Juli 2022** zu vertreten und meine / unsere Aktionärsrechte, insbesondere das Stimmrecht für mich / uns auszuüben. Die Vollmacht berechtigt auch zur Erteilung einer Untervollmacht. Der Bevollmächtigte ist berechtigt, neben mir / uns auch weitere Aktionäre in der Hauptversammlung zu vertreten und / oder zugleich die Aktionärsrechte aus von ihm selbst gehaltenen Aktien wahrzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) bzw. Erklärung gemäß § 126b BGB