

SYNAXON AG

Erteilung einer Vollmacht

für die ordentliche Hauptversammlung der
SYNAXON AG
Schloß Holte-Stukenbrock

am 05. Juni 2019

Vollmacht

Ich / Wir bevollmächtigte(n) Herr(n) / Frau

Vorname (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Nachname (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Wohnort (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

mit dem Recht auf Erteilung von Untervollmacht,
mich / uns in der oben genannten Hauptversammlung
zu vertreten und das Stimmrecht für

_____ (Aktienanzahl laut Eintrittskarte)

Aktien gemäß Eintrittskartenummer _____
für mich / uns auszuüben oder ausüben zu
lassen.

Ort, Datum

Name / Firma des Aktionärs
(Person des Erklärenden gemäß § 126b BGB)

Unterschrift
(bzw. Erklärung im Sinne des § 126b BGB)

Untervollmacht

Ich / Wir bevollmächtigte(n) Herr(n) / Frau

Vorname (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Nachname (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Wohnort (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

mit dem Recht auf Erteilung von Untervollmacht,
mich / uns in der oben genannten Hauptversammlung
zu vertreten und das Stimmrecht für

_____ (Aktienanzahl laut Eintrittskarte)

Aktien gemäß Eintrittskartenummer _____
für mich / uns auszuüben oder ausüben zu lassen.

Ort, Datum

Name / Firma des Aktionärs
(Person des Erklärenden gemäß § 126b BGB)

Unterschrift
(bzw. Erklärung im Sinne des § 126b BGB)