

## Vollmacht an eine dritte Person

**Aktionärsnummer:** \_\_\_\_\_ **Name / Firma:** \_\_\_\_\_

**Anzahl Aktien:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Telefon-Nummer:\*** \_\_\_\_\_ **E-Mail-Adresse:\*** \_\_\_\_\_

\* freiwillige Angaben

**Bis spätestens 23. Juni 2020, 24:00 Uhr (MESZ), zurück (Eingang) an:**

MeVis Medical Solutions AG  
c/o Better Orange IR & HV AG  
Haidelweg 48  
81241 München  
Deutschland

**E-Mail:** mevis@better-orange.de  
**Telefax:** +49 (0)89 889 690 633

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

Name des Bevollmächtigten: \_\_\_\_\_

Vorname des Bevollmächtigten: \_\_\_\_\_

Wohnort des Bevollmächtigten: \_\_\_\_\_

mich/uns in der Hauptversammlung der MeVis Medical Solutions AG am 24. Juni 2020 unter Offenlegung meines/unseres Namens zu vertreten und das Stimmrecht auszuüben. Diese Vollmacht schließt das Recht auf Erteilung einer Untervollmacht ein. Ich/Wir gebe(n) meine/unsere individuellen Zugangsdaten zum passwortgeschützten Internetservice an den Bevollmächtigten weiter und weise(n) diesen darauf hin, dass eine Weitergabe der Daten nur im Fall der Unterbevollmächtigung zulässig ist.

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