

Vollmacht an eine dritte Person

Angaben zur vollmachtgebenden Person

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Hiermit bevollmächtige(n) ich/wir:

Vorname und Nachname / Firma / Institution *

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Ticketnummer
* Pflichtfelder

Aktienanzahl

Angaben zur bevollmächtigten Person

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vorname und Nachname / Firma / Institution *

E-Mail-Adresse **

Straße **

Hausnummer **

Postleitzahl
* Pflichtfelder

Ort bzw. Sitz (inkl. Land)*

** **Empfohlene Angaben und Hinweis:** Nach Zugang der Vollmacht bzw. des Nachweises der Bevollmächtigung werden für den Bevollmächtigten individuelle Zugangsdaten zum HV-Portal 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 HV-Portal dem Vollmachtgeber zur Weitergabe an den Bevollmächtigten übermittelt.

ggf. unter Widerruf einer bereits zu einem früheren Zeitpunkt erteilten Vollmacht, mich/uns in der Hauptversammlung der MeVis Medical Solutions AG am 19. März 2026 unter Offenlegung meines/unseres Namens zu vertreten und das Stimmrecht auszuüben. Diese Vollmacht schließt das Recht auf Erteilung einer Untervollmacht ein.

Ort, Datum

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

Rücksendeadresse

MeVis Medical Solutions AG
c/o meet2vote AG
Marienplatz 1
84347 Pfarrkirchen
Deutschland

E-Mail: mevis@meet2vote.de
Telefax: +49 (0)8561 9069 707