

Hauptversammlung der MedNation AG am 18. Juli 2023

Widerruf Vollmacht an eine dritte Person Widerruf Vollmacht und Weisungen an die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft

Eintrittskartennummer: Anzahl Aktien: Telefon-Nummer:* * freiwillige Angaben			Vorname:
Bitte	e bis spätestens 17. Ju	uli 2023, 24:00 Uhr (MES	Z) , zurück (Eingang) an:
	MedNation AG c/o Better Orange Haidelweg 48 81241 München Deutschland	IR & HV AG	E-Mail: mednation@better-orange.de
Bitte	e eindeutig ankreuzen	:	
	Ich/Wir widerrufe(n) der Gesellschaft.	hiermit die zur Hauptversa	ammlung am 18. Juli 2023 erteilte Vollmacht an die Stimmrechtsvertreter
	Ich/Wir widerrufe(n) hiermit die zur Hauptversammlung am 18. Juli 2023 erteilte Vollmacht an		
	Name:		
	Vorname:		
	Wohnort:		
Ort		 Datum	Unterschrift(en) bzw. Person des Erklärenden (lesbar)