

Hauptversammlung der MedNation AG am 16. Juli 2024

Vollmacht an eine dritte Person

Eintrittskartenummer: _____ Name / Firma: _____

Anzahl Aktien: _____ Vorname: _____

Telefon-Nummer:* _____ E-Mail-Adresse:* _____

* freiwillige Angaben

Frist- und formgerechte Anmeldung bis spätestens 9. Juli 2024a, 24:00 Uhr (MESZ) vorausgesetzt, bitte bis spätestens 15. Juli 2024, 24:00 Uhr (MESZ), zurück (Eingang) an:

MedNation AG
c/o Better Orange IR & HV AG
Haidelweg 48
81241 München
Deutschland

E-Mail: mednation@linkmarketservices.eu

Hiermit bevollmächtige(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 MedNation AG am 16. Juli 2024 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)