

Hauptversammlung der MedNation AG am 14. August 2025

Vollmacht an eine dritte Person

Eintrittskartennummer: _____ **Name / Firma:** _____

Anzahl Aktien: _____ **Vorname:** _____

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

* freiwillige Angaben

Frist- und formgerechte Anmeldung bis spätestens 7. August 2025, 24:00 Uhr (MESZ) vorausgesetzt, bitte bis spätestens 13. August 2025, 24:00 Uhr (MESZ), zurück (Eingang) an:

MedNation AG
c/o Better Orange IR & HV AG
Landshuter Allee 10
80637 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 14. August 2025 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) _____