

Widerruf einer Vollmacht

SCHUMAG Aktiengesellschaft
HV-Stelle
Nerscheider Weg 170
52076 Aachen
Deutschland

Telefax: +49 (0) 2408 / 12-316
E-Mail: HV@schumag.de

Aktionär:

Eintrittskarte-Nr.: _____

Anzahl Aktien: _____

Name / Firma des Aktionärs: _____

Vorname des Aktionärs: _____

Wohnort / Sitz des Aktionärs: _____

Vollmachtswiderruf

Ich/Wir^{*)} widerrufe/n hiermit meine/unsere^{*)}

den Stimmrechtvertretern der Gesellschaft

(oder)

an: _____
Bevollmächtigte/r (Name/Vorname / Firma) PLZ, Wohnort / Sitz des/der Bevollmächtigten

erteilte Vollmacht, mich/uns in der vorstehend bezeichneten Hauptversammlung der SCHUMAG Aktiengesellschaft zu vertreten und meine/unsere Stimmrechte auszuüben.

Ort, Datum Unterschrift/en des/der Vollmachtgeber/s bzw. Person/en des/der Erklärenden (lesbar)

Bitte geben Sie uns hier Ihre Telefonnummer für evtl. Rückfragen an (Angabe freiwillig): _____ / _____

Zum Widerruf der Vollmacht gegenüber der Gesellschaft muss nicht zwingend dieses Formular verwendet werden. Der Widerruf kann auch anderweitig in Textform an die oben genannte Anschrift, Telefaxnummer oder E-Mail-Adresse gerichtet werden. Der Widerruf kann auch bei persönlicher Teilnahme an der Hauptversammlung erfolgen.

^{*)} Nichtzutreffendes bitte streichen