

Vollmacht an eine dritte Person

Nummer HV-Ticket:		Name / Firma:	
Anzahl Aktien:		Vorname:	
Telefon-Nummer:* * freiwillige Angaben		E-Mail-Adresse:*	
Bis spätestens 24. Juni 2020, 2	24:00 Uhr (MESZ) , z	rurück (Eingang) an:	
SHS VIVEON AG c/o Better Orange IR & Haidelweg 48 81241 München Deutschland	HV AG	E-Mail: Telefax:	shs-viveon@better-orange.de +49 (0)89 889 690 655
	ir, ggf. unter Widerr	uf einer bereits zu einen	n früheren Zeitpunkt erteilten Vollmacht, Herrn/Frau
Name des Bevollmächtigten:			
Vorname des Bevollmächtigten:			
Wohnort des Bevollmächtigten:			
und das Stimmrecht auszuüber	n. Diese Vollmacht angsdaten zum pass	schließt das Recht auf wortgeschützten Internets	ter Offenlegung meines/unseres Namens zu vertreter Erteilung einer Untervollmacht ein. Ich/Wir gebe(n) service an den Bevollmächtigten weiter und weise(n) mächtigung zulässig ist.
Ort	- ————————————————————————————————————	Unterschrift(en)	bzw. Person des Erklärenden (lesbar)