SHS viveon

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

**Eintrittskarten-Nummer:** _____ **Name / Firma:** _____

**Anzahl Aktien:** _____ **Vorname:** _____

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

* freiwillige Angaben

Zurück an:

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

**E-Mail:** shs-viveon@better-orange.de
**Telefax:** +49 (0)89 889 690 655

**Bitte eindeutig ankreuzen:**

☐ **Ich/Wir widerrufe(n)** hiermit die zur Hauptversammlung am 23. November 2023 erteilte **Vollmacht an die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft.**

☐ **Ich/Wir widerrufe(n)** hiermit die zur Hauptversammlung am 23. November 2023 erteilte **Vollmacht an**

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

| _____ | _____ | _____ |
|---|---|---|
| Ort | Datum | Unterschrift(en) bzw. Person des Erklärenden (lesbar) |