
VOLLMACHT

Eintrittskarten-Nummer: _____

Anzahl Stückaktien: _____

Ich/Wir

Vorname Vollmachtgeber Name bzw. Firma Vollmachtgeber

Postleitzahl Vollmachtgeber Wohnort bzw. Sitz Vollmachtgeber

bevollmächtigte(n) hierdurch Frau/Herrn

Vorname Bevollmächtigte(r) Name Bevollmächtigte(r)

Postleitzahl Bevollmächtigte(r) Wohnort Bevollmächtigte(r)

mich/uns in der Hauptversammlung der Pyrolyx AG, München, am 18. September 2019 unter Offenlegung meines/unseres Namens im Teilnehmerverzeichnis zu vertreten und unsere Aktionärsrechte, insbesondere das Stimmrecht, für mich/uns auszuüben. Die Vollmacht berechtigt auch zur Erteilung von Untervollmacht. Der Bevollmächtigte ist berechtigt, neben mir/uns auch weitere Aktionäre in der Hauptversammlung zu vertreten und/oder zugleich die Aktionärsrechte aus von ihm selbst gehaltenen Aktien wahrzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) oder anderer Abschluss der Erklärung gem. § 126b BGB