

WIDERRUF EINER VOLLMACHT

Angaben zum Aktionär / zu den Aktionären (bei mehreren Depotinhabern)
Name(n) / Firma
Anschrift (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)
Bei natürlichen Personen: Geburtsdatum / bei juristischen Personen: Register und Registernummer (falls vorhanden)
Telefonnummer und/oder E-Mail Adresse für Rückfragen
Name des Kreditinstituts, bei dem das Depot geführt wird, samt Bankleitzahl oder BIC
Depotnummer

WIDERRUF DER VOLLMACHT

Ich/Wir _____
(Aussteller mit Name(n) / Firma und Anschrift)

widerrufe(n) als Aktionär/e der Semperit Ag Holding¹ hiermit die Vollmacht, die ich/wir

Vor- und Nachname / Firma
(bitte in Blockbuchstaben): _____
Geburtsdatum / Register und
Registernummer der Firma: _____
Straße, Hausnummer: _____
Postleitzahl, Ort / Sitz: _____

¹ Wenn Sie diesen Widerruf nicht als Aktionär, sondern als Vertreter eines Aktionärs ausstellen, legen Sie bitte einen Nachweis Ihrer Vertretungsbefugnis (vom Aktionär ausgestellte Vollmacht) bei.

zur Vertretung in der 130. ordentlichen Hauptversammlung der Semperit Aktiengesellschaft Holding (FN 112544g, ISIN: AT0000785555), die am Mittwoch, den 8. Mai 2019 um 10.00 Uhr MESZ, im Tech Gate Vienna, Donau City Str. 1, 1220 Wien abgehalten werden soll, erteilt habe(n).

Ort, Datum

Vor- Nachname(n)/Firma in Blockbuchstaben /Unterschrift

Der Widerruf der Vollmacht wird erst wirksam, wenn er fristgerecht ausschließlich an die E-Mail Adresse HV2019@semperitgroup.com zugegangen ist.

*Der Widerruf der Vollmacht muss **bis spätestens Dienstag, 7. Mai 2019, 13.00 Uhr (MESZ)** zugegangen sein. Danach ist der Widerruf der Vollmacht persönlich spätestens am Tag der ordentlichen Hauptversammlung am Versammlungsort bei der Registrierung vorzulegen.*

Zur Vereinfachung der Abwicklung ersuchen wir Sie, dieser Erklärung eine Kopie der widerrufenen Vollmacht beizulegen.