

## Vollmacht an eine dritte Person

Eintrittskarten-Nummer:												Name / Firma:																
Anzahl Aktien:											_ Vorname:																	
Telefon-Nummer:*  * freiwillige Angaben									E	E-Mail-Adresse:*																		
Zurü	ck aı	n:																										
MEDION AG c/o Link Market Services GmbH Landshuter Allee 10 80637 München Deutschland										<b>E-Mail:</b> inha							aberaktien@linkmarketservices.de											
<b>Hinv</b> perso							en B	Bevoli	lmäc	htigt	en a	usdr	ücklid	ch a	auf c	lie i	Aus	sfüh	rung	ien z	zum	Dat	ensc	hutz	und	die	Weite	ergabe
Hierr									un	ter	Wide	erruf	eine	er I	bere	its	zu	ei	nem	frü	here	n Z	Zeitpu	unkt	ertei	lten	Voll	macht,
	Vor	nam	e des	Bev	ollm:	ächti	gten	***		] [	]	] [			7	7	<b>—</b> [				1	1	<b>-</b>	7	٦			
	Nac	hnar	ne b	zw. F	irma	des	Bev	ollmä	ichti	gten	***	1	1	ı —		- -				ı —	1	· —	<b>-</b>	<b>-</b>	— ا	1	ı —	
Straße des Bevollmächtigten ***														Hausnummer*														
Land Postle					stleitz	tleitzahl***						Bevo	evollmächtigten ***						l	J [	J [	_		ـــا لـ	1			
		] [	J						] [	J		] [	] [	] [	<u> </u>	╛┖				] [	] [	J [		JL	] [	]		
	E-M	lail d	es B	evolli	mäch	ntigte	n																					
	*** Pfl	ichtfeld	ler	J [					J L	J	J [	J [	J [	J L						J L	J [	J [			J L	] [	الــــا ا	
mich und d																									i Nam	iens	zu ve	rtreten
Ort							 D	atum	า				 Un	iters	chrif	t(en	ı) b:	 ZW.	Pers	son c	les E	rklä	rende	en (le	esbar)	)		