

Vollmacht an eine dritte Person

Nummer HV-Ticket: _____ Name / Firma: _____

Anzahl Aktien: _____ Vorname: _____

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

* freiwillige Angaben

Bis spätestens 17. Mai 2021, 24:00 Uhr (MESZ), zurück (Eingang) an:

Heidelberg Pharma AG
c/o Better Orange IR & HV AG
Haidelweg 48
81241 München
Deutschland

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

Hinweis: Bitte weisen Sie Ihren Bevollmächtigten ausdrücklich auf die Ausführungen zum Datenschutz und die Weitergabe personenbezogener Daten hin.

Hiermit bevollmächtige(n) ich/wir, ggf. unter Widerruf einer bereits zu einem früheren Zeitpunkt erteilten Vollmacht,

Vorname des Bevollmächtigten ***

Grid of 20 empty boxes for the first name.

Nachname bzw. Firma des Bevollmächtigten ***

Grid of 20 empty boxes for the last name or company name.

Straße des Bevollmächtigten ***

Hausnummer ***

Grid of 20 empty boxes for the street address and house number.

Land

Postleitzahl ***

Ort des Bevollmächtigten ***

Grid of 20 empty boxes for country, postal code, and location.

E-Mail des Bevollmächtigten

Grid of 20 empty boxes for the email address.

*** Pflichtfelder

mich/uns in der Hauptversammlung der Heidelberg Pharma AG am 18. Mai 2021 unter Offenlegung meines/unseres Namens zu vertreten und das Stimmrecht auszuüben. Diese Vollmacht schließt das Recht auf Erteilung einer Untervollmacht ein.

Hinweis: Nach Zugang der Vollmacht bzw. des Nachweises der Bevollmächtigung werden für den Bevollmächtigten individuelle Zugangsdaten zum passwortgeschützten Internetservice erstellt. Diese werden dem Bevollmächtigten bei vollständiger Angabe der Adressangaben des Bevollmächtigten direkt übermittelt. Bei unvollständiger Angabe der Adressangaben des Bevollmächtigten werden die individuellen Zugangsdaten des Bevollmächtigten zum passwortgeschützten Internetservice dem Vollmachtgeber zur Weitergabe an den Bevollmächtigten übermittelt.

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