

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

<b>Nummer HV-Ticket:</b> _____	<b>Name / Firma:</b> _____
<b>Anzahl Aktien:</b> _____	<b>Vorname:</b> _____
<b>Telefon-Nummer:*</b> _____	<b>E-Mail-Adresse:*</b> _____

\* freiwillige Angaben

**Bis spätestens 21. Juli 2020, 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

**Bitte eindeutig ankreuzen:**

- Ich/Wir widerrufe(n)** hiermit meine/unsere für die Hauptversammlung am 22. Juli 2020 **per Briefwahl** abgegebenen Stimmen.
- Ich/Wir widerrufe(n)** hiermit die zur Hauptversammlung am 22. Juli 2020 erteilte **Vollmacht an die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft.**
- Ich/Wir widerrufe(n)** hiermit die zur Hauptversammlung am 22. Juli 2020 erteilte **Vollmacht an**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

und weise(n) den bisher Bevollmächtigten darauf hin, dass dieser die von mir/uns weitergegebenen individuellen Zugangsdaten zum passwortgeschützten Internetservice **nicht verwenden darf.**

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