



Kliniken Bad Bocklet AG

Vollmacht

Eintrittskarten-Nummer: _____

Anzahl Stückaktien: _____

Ich/Wir

Vorname(n) Name(n)

Postleitzahl Wohnort

bevollmächtigte(n) hierdurch Frau/Herrn

Vorname Bevollmächtigte(r) Name Bevollmächtigte(r)

Postleitzahl Bevollmächtigte(r) Wohnort Bevollmächtigte(r)

mich/uns in der ordentlichen Hauptversammlung der Kliniken Bad Bocklet AG, Bad Bocklet, am 22. Juni 2017 zu vertreten und das Stimmrecht für mich/uns auszuüben. Die Vollmacht berechtigt auch zur Erteilung einer 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) bzw. Person(en) der/des Erklärenden gemäß § 126b BGB