

Formular zur Stimmrechtsvertretung

Dieses Formular ersetzt **nicht** die ordnungsgemäße Anmeldung zur Hauptversammlung.
Bitte beachten Sie die Hinweise auf der folgenden Seite.

1 Person des Erklärenden

Nachname bzw. Firma*

Aktienanzahl*

Vorname*

Eintrittskarten-Nr.*

PLZ / Ort*

*Pflichtfelder (Bitte entnehmen Sie die Angaben der Eintrittskarte zur Hauptversammlung, die Ihnen nach ordnungsgemäßer Anmeldung zugesandt wird.)

2 Vollmacht und Weisung an die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft

Vollmacht und Weisung an die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft

Ich/Wir bevollmächtigte(n) hiermit die von der Kliniken Bad Bocklet AG benannten Stimmrechtsvertreter (Frau Verena Weißenseel, Bad Kissingen, Frau Dr. Antje Geier, Münnerstadt) je einzeln unter Offenlegung für mich/uns das Stimmrecht wie im Folgenden angegeben, auszuüben. Die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft können ausschließlich weisungsgebunden das Stimmrecht für Sie ausüben. Hierüber hinausgehende Aufträge werden die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft nicht ausführen.

Wenn Sie keine Markierung vornehmen, wird dies als Enthaltung gewertet. Doppelmarkierungen werden als ungültig gewertet. Sollte es unter einem Tagesordnungspunkt zu Einzelabstimmungen über zusammengefasste Beschlussvorschläge kommen, so gilt Ihre Stimmrechtsausübung jeweils entsprechend für die einzelnen Beschlussvorschläge.

Beschlussvorschläge gemäß Bundesanzeiger

	Ja	Nein
2. Beschlussfassung über die Verwendung des Bilanzgewinns des Geschäftsjahres 2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Beschlussfassung über die Entlastung des Vorstands für das Geschäftsjahr 2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Beschlussfassung über die Entlastung der Mitglieder des Aufsichtsrats für das Geschäftsjahr 2023		
4.1 Wolfgang Kunz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2 Dr. Hubert-Ralph Schmitt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3 Martha Müller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4 Kunibert Schäfer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Wahl des Abschlussprüfers für das Geschäftsjahr 2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Festlegung der Aufsichtsratsvergütung für das Geschäftsjahr 2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Beschlussfassung über die Änderung von § 14 Abs. 5 der Satzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Beschlussfassung über die Zustimmung zum Ausgliederungsplan der Kliniken Bad Bocklet AG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Beschlussfassung über die Anpassung des Unternehmensgegenstandes § 2 Abs. 1 der Satzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Unterschrift(en) oder anderer Abschluss der Erklärung

3 Vollmacht an einen Dritten

Ich/Wir bevollmächtigte(n) die unten genannte Person. Die Bevollmächtigung erfolgt unter Offenlegung des/der Namen(s) und umfasst die Ausübung sämtlicher Aktionärsrechte, einschließlich des Stimmrechts sowie des Rechts zur Untervollmacht. Ich/Wir habe(n) die bevollmächtigte Person ausdrücklich auf die Ausführungen zum Datenschutz und die Weitergabe personenbezogener Daten hingewiesen.

Name, Vorname bzw. Firma

Ort bzw. Sitz

Unterschrift(en) oder anderer Abschluss der Erklärung

Hinweise

Dieses Formular kann nur dann berücksichtigt werden, wenn es einer bereits erfolgten ordnungsgemäßen Anmeldung eindeutig zugeordnet werden kann. Sofern eine Zuordnung aufgrund fehlender bzw. nicht ordnungsgemäßer Anmeldung oder unvollständiger bzw. unleserlicher Angaben auf diesem Formular nicht möglich sein sollte, kann das Stimmrecht durch Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft bzw. die versamlungsbezogenen Rechte nicht ausgeübt werden.

Einzelheiten zum Umgang mit personenbezogenen Daten und zu den Rechten nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) entnehmen Sie bitte der Einladung zur Hauptversammlung im Bundesanzeiger.

1

Person des Erklärenden

Bitte füllen Sie den Abschnitt 1 vollständig und leserlich aus. Die erforderlichen Angaben zur Person des Erklärenden entnehmen Sie bitte Ihrer Eintrittskarte, die Ihnen nach ordnungsgemäßer Anmeldung übersandt wird.

2

Vollmacht und Weisung an die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft

Sie können mit diesem Formular unter Abschnitt 2 Ihr Stimmrecht durch die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft ausüben lassen. Aus organisatorischen Gründen bitten wir Sie, das ausgefüllte Formular bis zum **17. Juli 2024, 18:00 Uhr (MESZ)** an folgende Adresse zu senden. Sollten Sie sich für den Postweg entscheiden, bitten wir Sie, auf die Postlaufzeiten zu achten.

Kliniken Bad Bocklet AG
c/o Computershare Operations Center
80249 München

E-Mail: anmeldestelle@computershare.de

Zugänglich zu machende Gegenanträge bzw. Wahlvorschläge von Aktionärinnen bzw. Aktionären werden auf der Internetseite der Gesellschaft unter <https://www.kbb.de/hauptversammlung/> veröffentlicht. Einem Gegenantrag, der ausschließlich auf die Ablehnung eines Beschlussvorschlags gerichtet ist, können Sie sich anschließen, indem Sie gegen den Verwaltungsvorschlag stimmen. Die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft können mangels ausdrücklicher Weisung nicht über weitergehende Anträge, wie inhaltliche Gegenanträge oder Verfahrensanträge, abstimmen. In diesem Fall enthalten sich die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft der Stimme.

Bitte beachten Sie die weiteren Hinweise in der Einberufung.

3

Vollmacht an einen Dritten

Wenn Sie einen Dritten bevollmächtigen möchten, können Sie hierzu Abschnitt 3 dieses Formulars verwenden.

Bei Erteilung der Vollmacht, ihrem Widerruf und dem Nachweis der Bevollmächtigung gegenüber der Gesellschaft kann das vollständig ausgefüllte Formular an die oben genannte Adresse übermittelt werden.

Bitte weisen Sie dabei Ihren Bevollmächtigten ausdrücklich auf diesen Sachverhalt hin.