

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

Eintrittskarten-Nummer: _____ Name / Firma: _____
Anzahl Aktien: _____ Vorname: _____
Telefon-Nummer:* _____ E-Mail-Adresse:* _____
* freiwillige Angaben

Zurück an:

DFV Deutsche Familienversicherung AG
c/o Better Orange IR & HV AG
Haidelweg 48
81241 München
Deutschland

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

Die Erteilung der Vollmacht an die von der Gesellschaft benannten Stimmrechtsvertreter, die Erteilung von Weisungen, ihre Änderung und ihr Widerruf müssen der Gesellschaft **spätestens bis zum 23. Mai 2023, 24:00 Uhr (MESZ)**, an eine der oben genannten Kontaktmöglichkeiten zugehen.

Bitte eindeutig ankreuzen:

- Ich/Wir widerrufe(n) hiermit die zur Hauptversammlung am 24. Mai 2023 erteilte **Vollmacht an die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft.**
- Ich/Wir widerrufe(n) hiermit die zur Hauptversammlung am 24. Mai 2023 erteilte **Vollmacht an**

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

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