Hauptversammlung der capsensixx AG am 9. August 2024

Vollmacht an eine dritte Person

Eintrittskarten-Nummer: _____ **Name / Firma:** _____

Anzahl Aktien: _____ **Vorname:** _____

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

* freiwillige Angaben

Zurück an:

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

E-Mail: anmeldung@linkmarketservices.eu

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***

Nachname bzw. Firma des Bevollmächtigten ***

Straße des Bevollmächtigten *** Hausnummer***

Land Postleitzahl*** Ort des Bevollmächtigten ***

E-Mail des Bevollmächtigten

*** Pflichtfelder

mich/uns in der Hauptversammlung der capsensixx AG am 9. August 2024 unter Offenlegung meines/unseres Namens zu vertreten und das Stimmrecht auszuüben. Diese Vollmacht schließt das Recht auf Erteilung einer Untervollmacht ein.

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