

WIDERRUF DER VOLLMACHT

Name/Firma des/der Aktionär(s)/e: _____

Eintrittskarten-Nummer: _____

Anzahl Stückaktien: _____

Ich/Wir widerrufe(n) hiermit die von mir/uns am _____ an

Frau/Herrn/Sonstige _____
bevollmächtigte(r) Dritte(r)

wohnhaft/mit Sitz in _____
PLZ, Wohnort/Sitz

erteilte Vollmacht, mich/uns in der auf den 7. März 2019 einberufenen Hauptversammlung der Agennix AG i.L. zu vertreten und das Stimmrecht für mich/uns auszuüben.

Ort, Datum

Unterschrift / Person des Erklärenden gemäß § 126b BGB