

## Vollmacht

Eintrittskarten-Nummer: \_\_\_\_\_

Anzahl Stückaktien: \_\_\_\_\_

Ich/Wir

---

Vorname Depotinhaber

Name Depotinhaber

---

Postleitzahl Depotinhaber

Wohnort Depotinhaber

bevollmächtigte(n) hierdurch Frau/Herrn

---

Vorname Bevollmächtigte(r)

Name Bevollmächtigte(r)

---

Postleitzahl Bevollmächtigte(r)

Wohnort Bevollmächtigte(r)

mich/uns in der ordentlichen Hauptversammlung der M1 Kliniken AG, Berlin, am 23. August 2019 zu vertreten. Die Vollmacht berechtigt auch zur Erteilung von 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 bzw. Person des Erklärenden gemäß § 126 b BGB