

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:

OAB Osnabrücker Anlagen- und Beteiligungs-Aktiengesellschaft
c/o Link Market Services GmbH
Landshuter Allee 10
80637 München
Deutschland

E-Mail: oab@linkmarketservices.eu
Telefax: +49 (0)89 889 690 655

Bitte eindeutig ankreuzen:

- Ich/Wir widerrufe(n) hiermit die zur Hauptversammlung 26. Mai 2025 erteilte **Vollmacht an die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft.**
- Ich/Wir widerrufe(n) hiermit die zur Hauptversammlung am 26. Mai 2025 erteilte **Vollmacht an**

Name:

Vorname:

Wohnort:

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