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

Nummer HV-Ticket: _____ Name / Firma: _____

Anzahl Aktien: _____ Vorname: _____

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

* freiwillige Angaben

Bis spätestens 9. Juli 2025, 24:00 Uhr, zurück (Eingang) an:

SYZYGY AG
c/o Link Market Services GmbH
Landshuter Allee 10
80637 München
Deutschland

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

Bitte eindeutig ankreuzen:

Ich/Wir widerrufe(n) hiermit die zur Hauptversammlung am 10. Juli 2025 erteilte **Vollmacht an die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft.**

Ich/Wir widerrufe(n) hiermit die zur Hauptversammlung am 10. Juli 2025 erteilte **Vollmacht an:**

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

Ort Datum Unterschrift(en) oder Angaben zur Person des Erklärenden (lesbar)