

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

Eintrittskarten-Nummer:  Anzahl Aktien:  Telefon-Nummer:*  * freiwillige Angaben		er:	Name / Firma:  Vorname:  E-Mail-Adresse:*	
		chrift oder E-Mail-Adresse:		
	Formycon AG c/o Link Marke Landshuter Alle 80637 Münche Deutschland		E-Mail: formycon@linkmarketservices.eu	
			erruf von Vollmachten mit Weisungen an die Stimmrechtsvertreter Jhr (MESZ), eingegangen sein.	dei
Bitte	e eindeutig ankreu	zen:		
	Ich/Wir widerrufe Stimmen.	<b>e(n)</b> hiermit meine/unsere für d	ie Hauptversammlung am 18. Juni 2025 <b>per Briefwahl</b> abgegebenen	
	lch/Wir widerrufe der Gesellschaft	<b>ə(n</b> ) hiermit die zur Hauptversa	mmlung am 18. Juni 2025 erteilte <b>Vollmacht an den Stimmrechtsvertre</b>	ter
	Ich/Wir widerrufe	<b>e(n</b> ) hiermit die zur Hauptversa	mmlung am 18. Juni 2025 erteilte <b>Vollmacht an</b>	
	Name:			_
	Vorname:			_
	Wohnort:			_
Ort		 Datum	Linterschrift(en) hzw. Angeben zur Person des Erklärenden (lesh:	