

## Widerruf einer Vollmacht

Die Erteilung der Vollmacht, ihr Widerruf und der Nachweis der Bevollmächtigung gegenüber der Gesellschaft bedürfen der Textform (§ 126b BGB). Wird ein Kreditinstitut, ein nach § 135 Abs. 10 in Verbindung mit § 125 Abs. 5 AktG gleichgestelltes Institut oder Unternehmen, eine Aktionärsvereinigung oder eine Person im Sinne von § 135 Abs. 8 AktG bevollmächtigt, so können abweichende Regelungen bestehen, die jeweils bei diesen zu erfragen sind.

Die Erteilung der Vollmacht, ihr Widerruf und der Nachweis einer gegenüber einem Bevollmächtigten erteilten Vollmacht oder ihres Widerrufs gegenüber der Gesellschaft können auf einem der folgenden Wege an die Gesellschaft übermittelt werden:

AURELIUS Equity Opportunities SE & Co. KGaA      **oder per Telefax an die Telefaxnummer:** +49 (0) 89 889 690 655  
c/o Better Orange IR & HV AG                      **oder per E-Mail an die E-Mail-Adresse:** aurelius@better-orange.de  
Haidelweg 48  
81241 München

Die Erteilung der Vollmacht, ihr Widerruf und der Nachweis einer gegenüber einem Bevollmächtigten erteilten Vollmacht oder ihres Widerrufs gegenüber der Gesellschaft können auch am Tag der Hauptversammlung an der Einlasskontrolle erfolgen.

### Angaben zum Vollmachtgeber:

Eintrittskarte-Nr.: \_\_\_\_\_

Anzahl Aktien: \_\_\_\_\_

Name / Firma des Vollmachtgebers: \_\_\_\_\_

Vorname des Vollmachtgebers: \_\_\_\_\_

Wohnort des Vollmachtgebers: \_\_\_\_\_

### Bevollmächtigter und Widerruf der Vollmacht:

Hiermit wiederrufe(n) ich / wir die *(bitte ankreuzen)*

- den Stimmrechtsvertretern der Gesellschaft, Herrn Harald Hossfeld und Herrn Thomas Wagner, beide Mitarbeiter der Better Orange IR & HV AG, München,
- Herrn / Frau

Name des Bevollmächtigten: \_\_\_\_\_

Vorname des Bevollmächtigten: \_\_\_\_\_

Wohnort des Bevollmächtigten: \_\_\_\_\_

erteilte Vollmacht, mich / uns unter Offenlegung meines / unseres Namens in der Hauptversammlung der AURELIUS Equity Opportunities SE & Co. KGaA am 19. Juli 2019 in München zu vertreten und das Stimmrecht auszuüben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vollmachtgebers bzw. Person des Erklärenden (lesbar)

Telefonnummer für Rückfragen (Angabe freiwillig): \_\_\_\_\_

**Bei Fragen zur Stimmrechtsvertretung steht Ihnen unsere Hotline montags bis freitags von 9:00 bis 17:00 Uhr unter der Telefon-Nr. +49 (0)89 / 889 690 620 zur Verfügung.**