

Effecten Spiegel

Ordentliche Hauptversammlung der
Effecten-Spiegel Aktiengesellschaft
am Mittwoch, dem 23. Mai 2018 in Düsseldorf

Widerruf der Vollmacht

Ich/Wir _____

(Vorname, Nachname bzw. Firma des/der Erklärenden)

(Straße und Hausnummer bzw. Postfach)

(PLZ und Ort)

widerrufe(n) hiermit meine/unsere

am _____ an Herrn/Frau _____
(Datum)

(Vorname, Nachname bzw. Firma, PLZ, Ort)

erteilte Vollmacht, mich/uns in der ordentlichen Hauptversammlung der
Effecten-Spiegel Aktiengesellschaft, Düsseldorf, am Mittwoch, dem 23. Mai 2018
zu vertreten und das Stimmrecht für die Eintrittskarte(n) mit der/den Nummer(n)
..... ausgestellt wurde, auszuüben.

Ort/Datum

Abschluss der Erklärung

(freiwillig, z.B. durch Unterschrift, Nachbildung der Unter-
schrift oder Erkennbarmachung in sonstiger Weise)