



Erteilung einer Stimmrechtsvollmacht

für die ordentliche Hauptversammlung
der Vivoryon Therapeutics AG
am 30. September 2020
in Halle

Vollmacht

Ich / Wir bevollmächtige(n) Herrn / Frau

Vorname (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Nachname (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Wohnort (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

mit dem Recht auf Erteilung von Untervollmacht,
mich / uns in der oben genannten Hauptversammlung
zu vertreten und das Stimmrecht für

_____ Aktien (Aktienanzahl laut Eintrittskarte)

gemäß Eintrittskartennummer _____

für mich / uns auszuüben oder ausüben zu lassen.

Ort, Datum

Name / Firma des Aktionärs
(Person des Erklärenden gemäß § 126b BGB)

Unterschrift oder anderer Abschluss der Erklärung

Untervollmacht

Ich / Wir bevollmächtige(n) Herrn / Frau

Vorname (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Nachname (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Wohnort (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

mit dem Recht auf Erteilung von Untervollmacht,
mich / uns in der oben genannten Hauptversammlung
zu vertreten und das Stimmrecht für

_____ Aktien (Aktienanzahl laut Eintrittskarte)

gemäß Eintrittskartennummer _____

für mich / uns auszuüben oder ausüben zu lassen.

Ort, Datum

Name / Firma des Aktionärs
(Person des Erklärenden gemäß § 126b BGB)

Unterschrift oder anderer Abschluss der Erklärung

Bitte weisen Sie Ihren Bevollmächtigten ausdrücklich auf die Ausführungen zum Datenschutz und die Weitergabe personenbezogener Daten hin.