

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

zurück an:

ISRA VISION PARSYTEC AG
c/o Better Orange IR & HV AG
Haidelweg 48
81241 München
Deutschland

E-Mail: isravisionsparsytec@better-orange.de
Telefax: +49 (0)89 889 690 655

Bitte eindeutig ankreuzen:

Ich/Wir widerrufe(n) hiermit die zur Hauptversammlung am 30. Juni 2021 erteilte **Vollmacht an die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft.**

Ich/Wir widerrufe(n) hiermit die zur Hauptversammlung am 30. Juni 2021 erteilte **Vollmacht an:**

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

Ort

Datum

Unterschrift(en) bzw. Person des Erklärenden (lesbar)