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

Eintrittskarten-Nummer: _____ **Name / Firma:** _____

Anzahl Aktien: _____ **Vorname:** _____

Telefon-Nummer:* _____ **E-Mail-Adresse:*** _____

* freiwillige Angaben

Bis spätestens 25. Juni 2026, 24:00 Uhr (MESZ), (Eingang) zurück an:

029 Group SE
c/o CAPTRACE GmbH
Trimburgstraße 2
81249 München
Deutschland

E-Mail: **anmeldestelle@captrace.com**

Bitte eindeutig ankreuzen:

☐ **Ich/Wir widerrufe(n)** hiermit die zur Hauptversammlung am 26. Juni 2026 erteilte **Vollmacht an die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft.**

☐ **Ich/Wir widerrufe(n)** hiermit die zur Hauptversammlung am 26. Juni 2026 erteilte **Vollmacht an**

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

_____ _____ _____

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