

Bitte in Druckbuchstaben schreiben:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Ort:

Vollständig ausgefüllt zurück an

Deutsche Schutzvereinigung  
für Wertpapierbesitz e.V.  
HV-Stelle  
Postfach 35 01 63  
40443 Düsseldorf

Ort und Datum

Vollmacht

Hiermit bevollmächtigte(n) ich/wir die

Deutsche Schutzvereinigung  
für Wertpapierbesitz e. V.  
Postfach 350163  
40443 Düsseldorf

ab sofort bis auf Widerruf das Stimmrecht aus dem jeweils in meinem/unserem Depot befindlichen oder für mich/uns verbuchten Aktien in den Hauptversammlungen der betreffenden Gesellschaften ohne Offenlegung meines/unseres Namens - d. h., im Namen dessen, den es angeht – auszuüben oder durch einen Unterbevollmächtigten ausüben zu lassen. Für die Fälle, in denen es gesetzlich vorgeschrieben ist, gilt diese Regelung zugleich als Ermächtigung für die Ausübung meines/unseres Stimmrechts.

**Ich/wir behalte(n) mir/uns vor, diese Vollmacht jederzeit zu widerrufen. Im Falle des Widerrufs verpflichte(n) ich/wir, mich/uns, meiner/unserer Depotbank umgehend Mitteilung zu machen.**

Aufgrund gesetzlicher Bestimmungen kann diese Vollmacht nicht zu sonstigen Mitteilungen verwendet werden.

Unterschrift

Depotinhaber bzw. Vermögensverwalter