

VOLLMACHT für Aktionäre der MEDION AG zur HV am 2. Oktober 2013

Eintrittskarten-	Nummer:	
Anzahl Stückak	ctien:	
lch/Wir bevollmä	achtige(n)	
Vorname Depotinhabe	er	Name Depotinhaber
Postleitzahl Depotinha	ber	Wohnort Depotinhaber
hierdurch Herrn/	Frau	
Vorname Bevollmächti	igte(r)	Name Bevollmächtigte(r)
Postleitzahl Bevollmäc	chtigte(r)	Wohnort Bevollmächtigte(r)
§ 181 2. Alt. BGI	B, mich/uns in der ordentlich	acht und befreit von den Beschränkungen des nen Hauptversammlung der MEDION AG am 2. s Stimmrecht für mich/uns auszuüben.
Ort, Datum	Unterschrift Depotinhaber	