

Vollmacht an eine dritte Person

Nummer HV-Ticket: _____ Name / Firma: _____

Anzahl Aktien: _____ Vorname: _____

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

* freiwillige Angaben

Bis spätestens 28. Juli 2025, 24:00 Uhr, zurück (Eingang) an:

APONTIS PHARMA AG
c/o Link Market Services GmbH
Landshuter Allee 10
80637 München
Deutschland

E-Mail: apontis-pharma@linkmarketservices.eu

Hinweis: Auch Bevollmächtigte können an der Hauptversammlung nicht vor Ort persönlich teilnehmen. Bitte weisen Sie Ihren Bevollmächtigten ausdrücklich auf die Ausführungen zum Datenschutz und die Weitergabe personenbezogener Daten hin.

Hiermit bevollmächtige(n) ich/wir, ggf. unter Widerruf einer bereits zu einem früheren Zeitpunkt erteilten Vollmacht,

Vorname des Bevollmächtigten *

Nachname bzw. Firma des Bevollmächtigten *

Straße des Bevollmächtigten

Hausnummer

Land

Postleitzahl

Ort des Bevollmächtigten *

E-Mail des Bevollmächtigten

*Pflichtfelder

mich/uns im Hinblick auf die Hauptversammlung der APONTIS PHARMA AG am 29. Juli 2025 unter Offenlegung meines/unseres Namens zu vertreten und u. a. das Stimmrecht auszuüben. Diese Vollmacht schließt das Recht auf Erteilung einer Untervollmacht ein.

**** Empfohlene Angaben, vgl. nachfolgenden Hinweis:** Nach Zugang der Vollmacht bzw. des Nachweises der Bevollmächtigung werden für den Bevollmächtigten individuelle Zugangsdaten zum passwortgeschützten Internetservice erstellt. Diese werden dem Bevollmächtigten bei vollständiger Angabe der Adressangaben des Bevollmächtigten direkt übermittelt. Bei unvollständiger Angabe der Adressangaben des Bevollmächtigten werden die individuellen Zugangsdaten des Bevollmächtigten zum passwortgeschützten Internetservice dem Vollmachtgeber zur Weitergabe an den Bevollmächtigten übermittelt.

Ort

Datum

Unterschrift(en) oder Angaben zur Person des Erklärenden (lesbar)