

**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

**Bis spätestens 11. Mai 2022, 24:00 Uhr (MESZ), zurück (Eingang) an:**

APONTIS PHARMA AG  
c/o Better Orange IR & HV AG  
Haidelweg 48  
81241 München  
Deutschland

**E-Mail:** [apontis-pharma@better-orange.de](mailto:apontis-pharma@better-orange.de)

**Bitte eindeutig ankreuzen:**

**Ich/Wir widerrufe(n)** hiermit die zur Hauptversammlung am 12. Mai 2022 erteilte **Vollmacht an die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft.**

**Ich/Wir widerrufe(n)** hiermit die zur Hauptversammlung am 12. Mai 2022 erteilte **Vollmacht an:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

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