

1

Vollmachtgeber (Aktionär)

Vorname, Familienname / Firmenname

Anschrift

Geburtsdatum, Registernr.

Depotnummer

Kreditinstitut

2

Vollmachtswiderruf

Allgemein

Ich/Wir widerrufe(n) die Vollmacht an nachstehend genannte Person zur Ausübung der Rechte, welche sich aus der ursprünglichen Vollmacht ergeben.

Vorname, Familienname / Firmenname

Anschrift

Geburtsdatum, Registernr.

Bei Widerruf an einen von der Gesellschaft namhaft gemachten Stimmrechtsvertreter

Ich/Wir widerrufe(n) die an Herrn Dr. Wilhelm Rasinger / Dr. Michael Knap (*nichtzutreffende Person bitte streichen*), IVA, Feldmühlgasse 22, 1130 Wien, zur Ausübung des Stimmrechts erteilte Vollmacht. Gemeinsam mit diesem Widerruf verlieren auch von mir/uns erteilten Weisungen ihre Gültigkeit.

3

Datum

Unterschrift / firmenmäßige Zeichnung

ggf. Unterschrift aller Mitinhaber

Bitte ausgefüllt zurücksenden bis 4. Oktober 2012

- per **Post** an HV-Veranstaltungsservice GmbH (treuhändig), Waldgasse 9, 2443 Stotzing
- per **Fax** an +43 (0)1 8900 500 89
- per **E-Mail** an anmeldung.immofinanz@hauptversammlung.at (als eingescannter Anhang; TIF, PDF, etc.)

Oder Vorlage am Tag der Hauptversammlung bei der Registrierung.