

Dauerauftrag zur Stimmrechtsvertretung



VOLLMACHT / an die SdK

Hiermit bevollmächtigte(n) ich/wir die

**Schutzgemeinschaft der Kapitalanleger e.V.,
Geschäftsführung: Maximilianstr. 8, 80539 München,
Fax: 089 - 20 20 846 10**



ab sofort bis auf Widerruf, das Stimmrecht aus den 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 – 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/und, meiner/unserer Depotbank umgehend Mitteilung zu machen. Aufgrund gesetzlicher Bestimmungen kann diese Vollmacht nicht zu sonstigen Mitteilungen verwendet werden.

Name/Vorname

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Datum/Unterschrift



DAUERAUFTRAG / an Ihre Depotbank

An die

DepotNr.

(Depotbank)

Hiermit beauftrage(n) ich/wir Sie, alle Stimmkarten (Eintrittskarten) für meine/unserer im Depot Ihrer Bank verwahrten Aktien zu den Hauptversammlungen ab sofort bis auf Widerruf lautend auf die

**Schutzgemeinschaft der Kapitalanleger e.V.,
Geschäftsführung: Maximilianstr. 8, 80539 München,
Fax: 089 - 20 20 846 10**

auszustellen und der Schutzgemeinschaft der Kapitalanleger e.V. ohne weitere Aufforderung zu übersenden.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass Sie der Schutzgemeinschaft meinen/unseren Namen mit Adresse sowie den Nominalbetrag der Stimmkarten bekanntgeben. Der Schutzgemeinschaft liegt Vollmacht zur Ausübung des Stimmrechts vor. Sollte(n) ich/wir die Vollmacht widerrufen, verpflichte(n) ich/wir mich/uns, Ihnen umgehend Mitteilung zu machen.

Name/Vorname

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Datum/Unterschrift

Die Stimmkarten (Eintrittskarten) zu den nachstehenden Hauptversammlungen bitte(n) ich/wir, an mich/uns persönlich zu übersenden:

