

VOLLMACHTS- UND WEISUNGSFORMULAR

(Voraussetzung für die Ausübung des Stimmrechts ist auch bei Erteilung einer Vollmacht die fristgerechte Anmeldung zur Hauptversammlung und die fristgerechte Übermittlung des Nachweises des Anteilsbesitzes.)

IHRE AKTIONÄRSDATEN

Eintrittskartennummer(n) - 6 stellig.:

Name, Vorname des Aktionärs:

Straße, PLZ und Ort:

Name, Vorname des Erklärenden, falls vom Aktionär abweichend:

Telefonnummer oder E-Mail für eventuelle Rückfragen:

Vollmacht und Weisung für die Stimmrechtsvertretung durch Vertreter der aap Implantate AG

Ich/Wir bevollmächtige(n) die von der aap Implantate AG benannte Stimmrechtsvertreterin (Frau Corinna Röcke, Berlin) mit dem Recht zur Unterbevollmächtigung, das Stimmrecht auf der ordentlichen Hauptversammlung der aap Implantate AG am 23. September 2025 unter Offenlegung meines/unseres Namens für mich/uns gemäß meinen/unseren unten aufgeführten Weisungen auszuüben.

WEISUNGEN ZU DEN TAGESORDNUNGSPUNKTEN

Ich/Wir erteile(n) die Weisung, in allen Punkten der Tagesordnung **für** die Beschlussvorschläge der Verwaltung zu stimmen.
oder

Ich/Wir erteile(n) folgende Einzelweisungen:

	Ja	Nein	Enth.
2. Entlastung des Vorstands für das Geschäftsjahr 2024			
1.) Rubino Di Girolamo			
2.) Agnieszka Mierzejewska			
3. Entlastung des Aufsichtsrats für das Geschäftsjahr 2024			
1.) Dr. Nathalie Krebs			
2.) Jacqueline Rijdsdijk			
3.) Marc Langner			
4.) Torbjörn Sköld			
4. Wahl des Abschlussprüfers für das Geschäftsjahr 2025			
6. Wahlen zum Aufsichtsrat			
a) Dr. Nathalie Krebs			
b) Jacqueline Rijdsdijk			
c) Marc Langner			
d) Torbjörn Sköld			
7. Satzungsänderung			

(Zu jedem Tagesordnungspunkt bzw. Unterpunkt darf jeweils nur ein Feld angekreuzt werden. Soweit zu einzelnen Tagesordnungspunkten keine ausdrückliche und eindeutige Weisung abgegeben wird, wird dies für diese Tagesordnungspunkte als Enthaltung gewertet.)

oder

VOLLMACHT AN EINEN DRITTEN (Herr/Frau oder Intermediär, Aktionärsvereinigung oder andere Institutionen)

Ich/Wir bevollmächtige(n) hiermit **Name:**

Strasse, PLZ, Ort:

mich/uns in der am 23. September 2025 stattfindenden ordentlichen Hauptversammlung der aap Implantate AG zu vertreten.
Der / Die Bevollmächtigte ist berechtigt, einen Unterbevollmächtigten zu bestellen.

Ort, Datum:

Unterschrift(en) bzw. andere Erklärung i.S.v. § 126b BGB: