

Anmeldung zur Dividendenauszahlung

Name und Anschrift des Aktionärs:

Anzahl der Stammaktien: _____

Für das Geschäftsjahr 2016 werden 0,30 € Dividende je Stammaktie ausgezahlt.

Die Auszahlung soll auf mein folgendes Bankkonto erfolgen.

IBAN: _____

BIC: _____

Hiermit versichere ich rechtmäßiger Eigentümer der oben genannten Anzahl an Stammaktien der Pharm – Net AG zu sein.

Kirchensteuer ____JA ____NEIN (bitte entsprechend ankreuzen)

Wenn „JA“, welche: _____ (z.B. röm.kath.)

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte im Original senden an:

Pharm – Net AG
Postfach 21 14 46
67014 Ludwigshafen