

**Anmeldung zur außerordentlichen Hauptversammlung**

Name und Anschrift des Aktionärs:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anzahl der Stammaktien: \_\_\_\_\_

Anzahl der Vorzugsaktien: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich zur Teilnahme an der

**Hauptversammlung der Pharm-Net AG am 20.03.2017**

in Ludwigshafen (Alltreu GmbH) an:

[ ] Ich werde persönlich erscheinen.

oder

[ ] Ich habe eine schriftliche Vollmacht an einen von mir selbst gewählten Dritten erteilt, dieser wird die Vollmacht zur Hauptversammlung vorlegen.

oder

[ ] Ich habe Vollmacht und Weisung an den von der Gesellschaft vorgeschlagenen Stimmrechtsvertreter erteilt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift(en)

**Stimmrechtsvollmacht**

Name und Anschrift des Aktionärs:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anzahl der Stammaktien: \_\_\_\_\_

Anzahl der Vorzugsaktien: \_\_\_\_\_

Hiermit bevollmächtige(n) ich/wir

.....

mit dem Recht zur Unterbevollmächtigung, mich/uns in der außerordentlichen **Hauptversammlung der Pharm-Net AG am 20.03.2017** zu vertreten und das Stimmrecht für mich/uns gemäß meinen/unseren Weisungen auszuüben. Die Stimmrechtsvertreter können für mich/uns nur tätig werden, wenn ich/wir diese Vollmacht unterschrieben haben.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift(en)