



VOLLMACHT

Nummer HV-Karte: _____

Anzahl Stückaktien: _____

Ich/Wir

Vorname Vollmachtgeber Name Vollmachtgeber

Postleitzahl Vollmachtgeber Wohnort Vollmachtgeber

bevollmächtigte(n) hierdurch Herrn/Frau

Vorname Bevollmächtigte(r) Name Bevollmächtigte(r)

Postleitzahl Bevollmächtigte(r) Wohnort Bevollmächtigte(r)

im Rahmen der ordentlichen Hauptversammlung der Francotyp-Postalia Holding AG am 14. Juni 2023 meine/unsere ausübbarer Aktionärsrechte, insbesondere das Stimmrecht für mich/uns auszuüben. Die Vollmacht berechtigt auch zur Erteilung einer Untervollmacht. Der Bevollmächtigte ist berechtigt, neben mir/uns auch die ausübbarer Aktionärsrechte weiterer Aktionäre und/oder zugleich die ausübbarer Aktionärsrechte aus von ihm selbst gehaltenen Aktien wahrzunehmen.

Ort, Datum Unterschrift(en) bzw. Erklärung gemäß § 126b BGB

Informationen zum Datenschutz finden Sie in der am 05. Mai 2023 bekanntgemachten und auch im Internet unter www.fp-francotyp.com/hv2023_de verfügbaren Einladung.