



WIDERRUF EINER VOLLMACHT

Aktionär/-in (Subvollmachtgeber/-in)

Vorname, Familienname / Firmenname

Straße, Postleitzahl, Wohnort

Geburtsdatum / Registernr.

Depotnummer

Kreditinstitut

E-Mail-Adresse (Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass nur der/die Vollmachtgeber/-in Zugriff auf diese E-Mail-Adresse hat/haben)

Wenn Sie diesen Widerruf nicht als Aktionär, sondern als Vertreter eines Aktionärs ausstellen, legen Sie bitte einen Nachweis ihrer Vertretungsbefugnis (vom Aktionär ausgestellte Vollmacht, Beststellungsdekret des Gerichts etc.) bei.

Als Aktionär der PIERER Mobility AG widerrufe(n) ich/wir hiermit die Vollmacht, welche ich/wir

(Name des Bevollmächtigten in Blockbuchstaben)

erteilt habe(n), um mich/uns in der außerordentlichen Hauptversammlung der PIERER Mobility AG am 26. Februar 2021, um 11:00 Uhr in der KTM Motohall, KTM Platz 1, 5230 Mattighofen, zu vertreten.

Datum

Unterschrift / firmenmäßige Zeichnung

ggf. Unterschrift aller Mitinhaber