

Angaben zum Aktionär / zu den Aktionären (bei mehreren Depotinhabern)
Name(n) / Firma
Anschrift (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)
Bei natürlichen Personen: Geburtsdatum / bei juristischen Personen: Register und Registernummer (falls vorhanden)
Telefonnummer und/oder E-Mail Adresse für Rückfragen
Name des Kreditinstituts, bei dem das Depot geführt wird, samt Bankleitzahl oder BIC
Depotnummer

WIDERRUF DER VOLLMACHT

Ich/Wir _____
 (Aussteller mit Name(n) / Firma und Anschrift)

widerrufe(n) als Aktionär/e der Lenzing Aktiengesellschaft¹ hiermit die Vollmacht, die ich/wir

Vor- und Nachname / Firma
 (bitte in Blockbuchstaben): _____
 Geburtsdatum / Register und
 Registernummer der Firma: _____
 Straße, Hausnummer:
 Postleitzahl, Ort / Sitz: _____

zur Vertretung in der 75. ordentlichen Hauptversammlung der Lenzing Aktiengesellschaft mit dem Sitz in Lenzing, FN 96499k, Landesgericht Wels, die am Mittwoch, den 17. April 2019 um 10.30 Uhr, im Kulturzentrum Lenzing, Johann-Böhm-Straße 1, 4860 Lenzing abgehalten werden soll, erteilt habe(n).

 Ort, Datum

 Vor- Nachname(n)/Firma in Blockbuchstaben /Unterschrift

¹ Wenn Sie diesen Widerruf nicht als Aktionär, sondern als Vertreter eines Aktionärs ausstellen, legen Sie bitte einen Nachweis Ihrer Vertretungsbefugnis (vom Aktionär ausgestellte Vollmacht) bei.

Ergänzende Informationen zum Widerruf

Der Widerruf der Vollmacht wird erst wirksam, wenn er fristgerecht ausschließlich an die E-Mail-Adresse Hauptversammlung2019@lenzing.com zugegangen ist.

*Der Widerruf der Vollmacht muss **bis spätestens Dienstag, 16. April 2019, 13.00 Uhr (MESZ)** zugegangen sein. Danach ist der Widerruf der Vollmacht persönlich spätestens am Tag der ordentlichen Hauptversammlung am Versammlungsort bei der Registrierung vorzulegen.*

Zur Vereinfachung der Abwicklung ersuchen wir Sie, dieser Erklärung eine Kopie der widerrufenen Vollmacht beizulegen.