

WIDERRUF VOLLMACHT

Hauptversammlung der AIXTRON SE am 17. Mai 2023

Widerruf Vollmacht an eine dritte Person

Widerruf Vollmacht und Weisungen an die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft

Zugangskennung:		Name / Firma:
Anzahl Aktien:		Vorname:
Telefon- Nummer:*		E-Mail- Adresse:*
* freiwillige Angaben		
AIXTRON SE	inge IR & HV AG	O Uhr (MESZ), zurück (Eingang) an: E-Mail: aixtron@better-orange.de
Bitte eindeutig ankr	euzen:	
	rufe(n) hiermit die zur ertreter der Gesellsc	r Hauptversammlung am 17. Mai 2023 erteilte Vollmacht an die chaft.
☐ Ich/Wir widerr	r ufe(n) hiermit die zur	r Hauptversammlung am 17. Mai 2023 erteilte Vollmacht an
Name:		
Vorname:		
Wohnort:		
Ort	– ————————————————————————————————————	