



Widerruf Briefwahl
Widerruf Vollmacht an eine dritte Person
Widerruf Vollmacht und Weisungen an die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft

Nummer HV-Ticket:	_____	Name / Firma:	_____
Anzahl Aktien:	_____	Vorname:	_____
Telefon- Nummer:*	_____	E-Mail- Adresse:*	_____

* freiwillige Angaben

Bis spätestens 25. März 2025 (24.00 Uhr) zurück (Eingang) an:

Carl Zeiss Meditec AG
c/o Link Market Services GmbH
Landshuter Allee 10
80637 München
Deutschland

E-Mail: meditec.zeiss@linkmarketservices.eu

Bitte eindeutig ankreuzen:

- Ich/Wir widerrufe(n)** hiermit meine/unsere für die Hauptversammlung am 26. März 2025 **per Briefwahl** abgegebenen Stimmen.
- Ich/Wir widerrufe(n)** hiermit die zur Hauptversammlung am 26. März 2025 erteilte **Vollmacht an die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft**.
- Ich/Wir widerrufe(n)** hiermit die zur Hauptversammlung am 26. März 2025 erteilte **Vollmacht an**

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

und weise(n) den bisher Bevollmächtigten darauf hin, dass dieser die individuellen Zugangsdaten **nicht verwenden darf**.

Ort Datum Unterschrift(en) bzw. Person des Erklärenden (lesbar)