

VOLLMACHT

Hauptversammlung der AIXTRON SE am 15. Mai 2024

Vollmacht an eine dritte Person

Zugangskennung:

Name / Firma:

Anzahl Aktien:

Vorname:

Telefon-

Nummer:*

E-Mail-

Adresse:*

* freiwillige Angaben

Bitte, zurück an:

AIXTRON SE
c/o Better Orange IR & HV AG
Haidelweg 48
81241 München
Deutschland

E-Mail: aixtron@linkmarketservices.eu

Hiermit bevollmächtige(n) ich/wir, ggf. unter Widerruf einer bereits zu einem früheren Zeitpunkt erteilten Vollmacht, Herrn/Frau

Name des Bevollmächtigten:

Vorname des Bevollmächtigten:

Wohnort des Bevollmächtigten:

mich/uns bei der Ausübung meiner/unsere(r) Aktionärsrechte im Rahmen der ordentlichen Hauptversammlung der AIXTRON SE am 15. Mai 2024 unter Offenlegung meines/unsere(r) Namens zu vertreten und das Stimmrecht auszuüben. Diese Vollmacht schließt das Recht auf Erteilung einer Untervollmacht ein.

Ort

Datum

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