

# WIDERRUF VOLLMACHT

## Hauptversammlung der AIXTRON SE am 15. Mai 2025

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

**Bitte bis spätestens 14. Mai 2025, 18:00 Uhr (MESZ), zurück (Eingang) an:**

AIXTRON SE  
c/o Link Market Services GmbH  
Landshuter Allee 10  
80637 München  
Deutschland

**E-Mail:** [aixtron@linkmarketservices.eu](mailto:aixtron@linkmarketservices.eu)

**Bitte eindeutig ankreuzen:**

- Ich/Wir widerrufe(n)** hiermit die zur Hauptversammlung am 15. Mai 2025 erteilte **Vollmacht an die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft.**
- Ich/Wir widerrufe(n)** hiermit die zur Hauptversammlung am 15. Mai 2025 erteilte **Vollmacht an**

Name:

Vorname:

Wohnort:

Ort

Datum

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