

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

Eintrittskarten- bzw. Aktionärsnummer: _____ **Name / Firma:** _____

Anzahl Aktien: _____ **Vorname:** _____

Telefon-Nummer:* _____ **E-Mail-Adresse:*** _____

* freiwillige Angaben

Zurück an:

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

E-Mail: delticom@linkmarketservices.eu

Bitte eindeutig ankreuzen:

Ich/Wir widerrufe(n) hiermit die zur Hauptversammlung am 6. Juni 2024 erteilte **Vollmacht an die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft.**

Ich/Wir widerrufe(n) hiermit die zur Hauptversammlung am 6. Juni 2024 erteilte **Vollmacht an**

Name bzw. Firma: _____

Vorname: _____

Wohnort bzw. Sitz: _____

Ort	Datum	Unterschrift(en) eingetragene(r) Aktionär(e) bzw. sonstiger Abschluss der Erklärung (z.B. Name/Firma des/der Erklärenden)
-----	-------	---