

ALBIS Leasing AG
 c/o ITTEB GmbH & Co. KG
 Vogelanger 25
 86937 Scheuring

oder per Fax +49 (0) 8195 77 88 600
 oder per E-Mail albis-leasing2019@itteb.de

Außerordentliche Hauptversammlung der

ALBIS Leasing AG am 28. Februar 2019 in Hamburg

Vollmachtsformular

Dieses Formular ersetzt nicht die ordnungsgemäße Anmeldung zur Hauptversammlung und nicht den fristgerechten Zugang des formgerechten Nachweises des Anteilsbesitzes. Beides ist auch bei Erteilung einer Vollmacht Voraussetzung für die Teilnahme an der Hauptversammlung und die Ausübung des Stimmrechts.

Bitte beachten Sie auch die Hinweise und Erläuterungen auf der Eintrittskarte.

Hinweise zum Vollmachtsformular

Bitte füllen Sie das Vollmachtsformular vollständig und leserlich aus und übergeben es entweder Ihrem Bevollmächtigten zur Vorlage bei der Gesellschaft oder senden es **aus abwicklungstechnischen Gründen bis spätestens 26. Februar 2019, 24:00 Uhr MEZ**, an obige Adresse. Die Angaben zur Person des Erklärenden entnehmen Sie bitte Ihrer Eintrittskarte. Sofern keine ordnungsgemäße Anmeldung zur Versammlung vorliegt oder der formgerechte Nachweis des Anteilsbesitzes nicht fristgerecht der Gesellschaft zugegangen ist oder eine eindeutige Zuordnung des Formulars zur Anmeldung aufgrund unvollständiger oder unleserlicher Angaben nicht möglich sein sollte, kann das Stimmrecht durch den Bevollmächtigten in der Versammlung nicht ausgeübt werden.

Person des Erklärenden

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen.

 Name

 Anzahl Aktien

 Vorname

Eintrittskartennummer

 Ort

 Telefonnummer / E-Mail-Adresse für eventuelle Rückfragen

Vollmacht an eine dritte Person

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen.

Ich/Wir bevollmächtige(n) hierdurch

 Name

 Vorname

 Ort

mich/uns in der oben genannten Hauptversammlung - unter Offenlegung meines/unseres Namens - zu vertreten und das Stimmrecht - soweit gegeben - für mich/uns auszuüben. Der/Die Bevollmächtigte ist berechtigt, einen Unterbevollmächtigten zu bestellen. Die Vollmacht umfasst den Widerruf anderweitig erteilter Vollmachten.

X _____
 Ort, Datum

X _____
 Unterschrift / Name