

WIDERRUF DER VOLLMACHT

zu Eintrittskarten-Nummer _____ über _____ Aktien der Maternus-Kliniken AG

Ich/Wir _____ widerrufe(n) hiermit die von mir/uns

am _____ an

die von der Maternus-Kliniken AG benannten Stimmrechtsvertreter, Frau Caroline Müller und Frau Sabrina Romes, beide Mitarbeiterinnen der HCE Haubrok AG, München

Frau/Herrn _____
bevollmächtigter Dritter

wohnhaft in _____
Wohnort

erteilte Vollmacht, mich/uns in der auf den 08. Juli 2015 einberufenen Hauptversammlung der Maternus-Kliniken AG in Bad Oeynhausen zu vertreten und das Stimmrecht für mich/uns auszuüben.

Ort, Datum

Unterschrift(en)/Erklärung nach § 126b BGB

Hinweis:

Der Widerruf der Vollmacht bedarf der Textform (§ 126b BGB), es sei denn, die Vollmacht wurde einem Kreditinstitut, einem gemäß § 135 Abs. 10, § 125 Abs. 5 AktG gleichgestellten Institut oder Unternehmen, einer Aktionärsvereinigung oder einer anderen nach § 135 Abs. 8 AktG gleichgestellten Person erteilt.

Der Widerruf der Vollmacht ist der Gesellschaft in Textform nachzuweisen. Der Nachweis des Widerrufs der Vollmacht kann der Gesellschaft an die Adresse

Maternus-Kliniken AG
c/o HCE Haubrok AG
Landshuter Allee 10
80637 München
Telefaxnummer: +49 (0) 89 210 27 289,

oder im Wege der elektronischen Kommunikation an die Adresse HV2015@maternus.de übermittelt werden.