
VOLLMACHT

Zur Hauptversammlung der Maternus-Kliniken AG am 27. Juli 2017 in Bad Oeynhausen bevollmächtigte(n) ich/wir

Vorname Name Postleitzahl Wohnort

hiermit Herr/Frau

Vorname Bevollmächtigte(r) Name Bevollmächtigte(r) Postleitzahl Bevollmächtigte(r) Wohnort Bevollmächtigte(r)

mit dem Recht der weiteren Unterbevollmächtigung unter Offenlegung meines/unseres Namens im Teilnehmerverzeichnis mich/uns in der o. g. Hauptversammlung zu vertreten und alle Rechte, insbesondere das Stimmrecht, aus den o. g. Aktien auszuüben. Der Bevollmächtigte ist berechtigt, neben mir/uns auch weitere Aktionäre in der Hauptversammlung zu vertreten und /oder zugleich die Aktionärsrechte der von ihm selbstgehaltenen Aktien wahrzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) Depotinhaber/Erklärung nach § 126b BGB

Auf die möglicherweise nach §§ 21 ff. i.V.m. § 22 (1) S.1 Nr. 6 WpHG bestehende Mitteilungspflicht und die in § 39 (2) Nr. 2. e) i.V.m. (4) WpHG vorgesehenen Rechtsfolgen bei Verstößen gegen eine Mitteilungspflicht wird hingewiesen.

Hinweise:

- Bitte beachten Sie, dass die Vollmachtserteilung nur möglich ist, wenn die Aktien bis spätestens zum 20. Juli 2017 zur ordentlichen Hauptversammlung der Maternus-Kliniken AG angemeldet sind.
- Die Vollmachtserteilung bedarf der Textform (§ 126b BGB), es sei denn, die Vollmacht wird 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; eine solche Vollmachtserklärung muss lediglich nachprüfbar festgehalten werden.
- Die Bevollmächtigung ist der Gesellschaft in Textform nachzuweisen. Der Nachweis der Bevollmächtigung kann der Gesellschaft an die Adresse

Maternus-Kliniken Aktiengesellschaft
c/o Link Market Services GmbH
Landshuter Allee 10
80637 München
Telefaxnummer: +49 (0) 89 210 27 289,

oder im Wege der elektronischen Kommunikation an die Adresse HV2017@maternus.de übermittelt werden.