
VOLLMACHT

Zur Hauptversammlung der Maternus-Kliniken AG am 26. Juni 2019 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

Hinweise:

- Bitte beachten Sie, dass die Vollmachtserteilung nur möglich ist, wenn die Aktien bis spätestens zum
19. Juni 2019 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 HV2019@maternus.de übermittelt
werden.