

# Effecten Spiegel

Ordentliche Hauptversammlung der  
Effecten-Spiegel Aktiengesellschaft  
am Freitag, dem 24. Mai 2019 in Düsseldorf

## Widerruf der Vollmacht

Ich/Wir \_\_\_\_\_

(Vorname, Nachname bzw. Firma des/der Erklärenden)

\_\_\_\_\_  
(Straße und Hausnummer bzw. Postfach)

\_\_\_\_\_  
(PLZ und Ort)

widerrufe(n) hiermit meine/unsere

am \_\_\_\_\_ an Herrn/Frau \_\_\_\_\_  
(Datum) (Vorname, Nachname bzw. Firma, PLZ, Ort)

erteilte Vollmacht, mich/uns in der ordentlichen Hauptversammlung der  
Effecten-Spiegel Aktiengesellschaft, Düsseldorf, am Freitag, dem 24. Mai 2019  
zu vertreten und das Stimmrecht für die Eintrittskarte(n) mit der/den Nummer(n)  
..... ausgestellt wurde, auszuüben.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Abschluss der Erklärung  
(freiwillig, z.B. durch Unterschrift, Nachbildung der Unter-  
schrift oder Erkennbarmachung in sonstiger Weise)