

Vectron Systems AG  
Willy-Brandt-Weg 41  
48155 Münster



E-Mail: info@vectron.de  
Telefax: (+49) (0) 251 - 2856 – 565

## Vollmacht

(Voraussetzung für die Abgabe dieser Vollmacht ist die fristgerechte Anmeldung zur Hauptversammlung und der fristgerechte Nachweis Ihres Anteilsbesitzes)

Ich bevollmächtige hierdurch

Herrn / Frau \_\_\_\_\_

Straße, PLZ Wohnort \_\_\_\_\_

mich in der am 19. Juni 2019 stattfindenden  
ordentlichen Hauptversammlung der Vectron Systems AG  
zu vertreten.

Der / Die Bevollmächtigte ist berechtigt, einen Unterbevollmächtigten zu bestellen.

Eintrittskarten-Nummer(n)

|  |  |  |  |  |   |  |
|--|--|--|--|--|---|--|
|  |  |  |  |  | - |  |
|--|--|--|--|--|---|--|

|  |  |  |  |  |   |  |
|--|--|--|--|--|---|--|
|  |  |  |  |  | - |  |
|--|--|--|--|--|---|--|

|  |  |  |  |  |   |  |
|--|--|--|--|--|---|--|
|  |  |  |  |  | - |  |
|--|--|--|--|--|---|--|

|  |  |  |  |  |   |  |
|--|--|--|--|--|---|--|
|  |  |  |  |  | - |  |
|--|--|--|--|--|---|--|

|  |  |  |  |  |   |  |
|--|--|--|--|--|---|--|
|  |  |  |  |  | - |  |
|--|--|--|--|--|---|--|

|  |  |  |  |  |   |  |
|--|--|--|--|--|---|--|
|  |  |  |  |  | - |  |
|--|--|--|--|--|---|--|

\_\_\_\_\_  
Name des Vollmachtgebers in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Person des Erklärenden

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer für Rückfragen