

Vollmacht an eine dritte Person zur Hauptversammlung der Marseille-Kliniken Aktiengesellschaft am 18. Dezember 2009 in Berlin

Allgemeine Hinweise:

Die Aktionäre, die nicht selbst an der Hauptversammlung teilnehmen wollen, können ihr Stimmrecht in der Hauptversammlung auch durch einen Bevollmächtigten, z. B. durch ein Kreditinstitut, eine Vereinigung von Aktionären oder eine andere Person ihrer Wahl ausüben lassen. Auch in diesem Fall müssen sich die Aktionäre unter Vorlage des Nachweises des Anteilsbesitzes rechtzeitig anmelden.

Wenn die Erteilung der Vollmacht nicht dem Anwendungsbereich des § 135 AktG unterliegt, also wenn die Vollmacht nicht einem Kreditinstitut, einer Aktionärsvereinigung oder einer sonstigen, Kreditinstituten nach § 135 AktG oder nach § 135 in Verbindung mit § 125 Abs. 5 AktG, gleichgestellten Person oder Vereinigung erteilt wird und die Erteilung der Vollmacht auch nicht sonst dem Anwendungsbereich des § 135 AktG unterliegt, hat die Erteilung der Vollmacht, ihr Widerruf und der Nachweis der Bevollmächtigung gegenüber der Gesellschaft gemäß § 134 Abs. 3 Satz 3 AktG in Textform (§ 126 b BGB) zu erfolgen.

Die Gesellschaft bietet den Aktionären für die Übermittlung des Nachweises der Vollmacht folgende Telefax-Nummer bzw. Email-Adresse an:

Telefax-Nummer: + 49 (0) 89-889 69 06 55

Email: vollmachten@better-orange.de

Kreditinstitute, Aktionärsvereinigungen und diesen gemäß § 135 AktG gleichgestellte Personen können nach Maßgabe von § 135 AktG bevollmächtigt werden. Wir weisen darauf hin, dass in einem solchen Fall das bevollmächtigte Kreditinstitut, die Aktionärsvereinigung oder eine diesen gemäß § 135 AktG gleichgestellte Person möglicherweise eine besondere Form der Vollmachtserteilung verlangt, weil die Vollmacht nachprüfbar festgehalten werden muss. Bitte stimmen Sie sich in diesem Fall mit der zu bevollmächtigenden Person oder Institution über eine mögliche Form der Vollmacht ab.

Vollmachtgeber:

Eintrittskarte-Nr.: _____

Anzahl Aktien: _____

Name des Vollmachtgebers: _____

Vorname des Vollmachtgebers: _____

Wohnort des Vollmachtgebers: _____

Bevollmächtigter und Vollmacht:

Hiermit bevollmächtige ich, ggf. unter Widerruf einer bereits zu einem früheren Zeitpunkt erteilten Vollmacht, Herrn/Frau

Name des Bevollmächtigten: _____

Vorname des Bevollmächtigten: _____

Wohnort des Bevollmächtigten: _____

mich in der Hauptversammlung der Marseille-Kliniken Aktiengesellschaft am 18. Dezember 2009 in Berlin unter Offenlegung meines Namens zu vertreten und das Stimmrecht auszuüben. Diese Vollmacht schließt das Recht auf Erteilung einer Untervollmacht ein.

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers

Auskünfte zu den Verfahren der Stimmabgabe durch einen Bevollmächtigten erhalten Sie montags bis freitags zwischen 9 und 17 Uhr unter der Telefon-Nr. +49 (0) 89 / 889 690 620.