

VOLLMACHT

Zugangskartenummer: _____

Anzahl Aktien: _____

Ich/Wir

Vollmachtgeber: Vorname, Name, PLZ, Wohnort*

bevollmächtigte(n) hierdurch Herrn/Frau

Bevollmächtigte(r): Vorname, Name, PLZ, Wohnort*

mich/uns unter Offenlegung meines/unsere(r) Namen(s) in der virtuellen außerordentlichen Hauptversammlung der Schaeffler AG am 15. September 2020 zu vertreten. Die Vollmacht umfasst die Ausübung sämtlicher versammlungsbezogener Rechte. Der/Die Bevollmächtigte ist berechtigt, Untervollmacht zu erteilen. Diese Vollmacht ist frei widerruflich und mit ihr werden anderweitig erteilte Vollmachten widerrufen. Ich/Wir gebe(n) meine/unsere Zugangsdaten zum passwortgeschützten Internetbereich an den Bevollmächtigten weiter und weise(n) diesen darauf hin, dass eine Weitergabe nur im Fall der Unterbevollmächtigung zulässig ist.

Dieses Formular ersetzt nicht die ordnungsgemäße Anmeldung zur Hauptversammlung. Bitte beachten Sie die Hinweise und Erläuterungen in der Einberufung der Hauptversammlung, die Sie auch auf der Internetseite der Gesellschaft finden.

Bitte weisen Sie Ihren Bevollmächtigten ausdrücklich auf die Ausführungen zum Datenschutz und die Weitergabe personenbezogener Daten hin.

Ort, DatumUnterschrift(en) Vollmachtgeber oder anderer Abschluss der Erklärung

* Bitte l e s e r l i c h in Druckbuchstaben ausfüllen