

Vollmachts- und Weisungserteilung an den Stimmrechtsvertreter

Ordentliche Hauptversammlung der Viromed Medical AG am 19. August 2024

Person des Erklärenden

Vor- und Nachname / Firma der Gesellschaft

Postleitzahl, Ort / Sitz der Gesellschaft

Anzahl Aktien *

Eintrittskarten-Nr. *

* Bitte entnehmen Sie die Angaben der Eintrittskarte zur Versammlung, die Ihnen nach ordnungsgemäßer Anmeldung zugesandt wird.

Hiermit bevollmächtige(n) ich/wir den Stimmrechtsvertreter der **Viromed Medical AG**, Herrn Lars Kuhnke, Hannover, mit dem Recht zur Unterbevollmächtigung, mich/uns in der Hauptversammlung der **Viromed Medical AG am 19. August 2024** unter Offenlegung meines/unseres Namens und unter Befreiung von den Beschränkungen des § 181 BGB zu vertreten und das Stimmrecht für mich/uns gemäß meinen/unseren nachfolgend aufgeführten Weisungen auszuüben.

Die Weisungen beziehen sich jeweils auf die im Bundesanzeiger veröffentlichten Beschlussvorschläge der Verwaltung, wenn und soweit nicht Weisungen zu Anträgen von Aktionären erteilt werden.

	Ja	Nein	Enthaltung
Ich/Wir stimmen(n) bei allen Punkten der Tagesordnung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

oder

Ich/Wir erteile(n) **Einzelweisungen** wie folgt:

Tagesordnungspunkte	Ja	Nein	Enthaltung
1. Vorlage des festgestellten Jahresabschlusses zum 31. Dezember 2023 und des Berichts des Aufsichtsrats für das Geschäftsjahr 2023	KEINE ABSTIMMUNG		
2. Beschlussfassung über die Entlastung des Vorstands für das Geschäftsjahr 2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Beschlussfassung über die Entlastung des Aufsichtsrats für das Geschäftsjahr 2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Beschlussfassung über die Bestellung des Abschlussprüfers für das Geschäftsjahr 2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Beschlussfassung über eine Wahl zum Aufsichtsrat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Beschlussfassung über die Verlegung des Sitzes der Gesellschaft nach Hamburg und Änderung von § 2 der Satzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vollmachts- und Weisungserteilung an den Stimmrechtsvertreter

Anträge

Sollten der Gesellschaft innerhalb der gesetzlich vorgegebenen Frist bekanntmachungspflichtige Anträge von Aktionären zugegangen sein, sind diese über die Internetseite der Gesellschaft zugänglich. Sie können zu diesen Anträgen ebenfalls Weisungen zur Stimmrechtsausübung erteilen.

Anträge von Aktionären	Ja	Nein	Enthaltung
Antrag A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antrag B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antrag C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antrag D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort und Datum

Unterschrift(en) oder anderer Abschluss der Erklärung gem. § 126b BGB

Wichtige Hinweise:

Bitte beachten Sie, dass Sie, um Vollmacht erteilen zu können, ordnungsgemäß zur Hauptversammlung angemeldet sein müssen. Die Einzelheiten entnehmen Sie bitte der Einladung zur ordentlichen Hauptversammlung.

Weitere Hinweise zur Stimmrechtsvertretung durch den von der Gesellschaft benannten Stimmrechtsvertreter

Die **Viromed Medical AG** bietet Ihnen an, den von der Gesellschaft benannten Stimmrechtsvertreter zu bevollmächtigen und ihm Weisungen für die Ausübung des Stimmrechts zu erteilen.

Sofern Sie im Vorfeld der Hauptversammlung eine Vollmacht und Weisungen erteilen wollen, füllen Sie bitte die Vollmacht aus und erteilen Ihre Weisungen. Bitte senden Sie das Formular bis zum **18. August 2024, 24:00 Uhr** - eingehend - an folgende Postanschrift oder E-Mail-Adresse:

Viromed Medical AG
c/o GFEI Aktiengesellschaft
Ostergrube 11
30559 Hannover
Mail: HV@gfei.de

Unter der vorstehenden Adresse können Vollmachtserteilung und Weisungen bis zu dem vorgenannten Zeitpunkt auch geändert oder widerrufen werden.

Alternativ können Vollmacht und Weisungen an den Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft voraussichtlich ab dem 29. Juli 2024 bis zum Zeitpunkt der Schließung der Abstimmung durch den Versammlungsleiter in der virtuellen Hauptversammlung am 19. August 2024 über das passwortgeschützte HV-Portal auf der Internetseite der Gesellschaft unter <https://www.viromed-medical-ag.de/hauptversammlungen/> erteilt, geändert oder widerrufen werden.

Der von der Gesellschaft benannte Stimmrechtsvertreter ist verpflichtet, nach Maßgabe der ihm erteilten Weisungen abzustimmen. Ohne eine ausdrückliche und eindeutige Weisung zu den einzelnen Gegenständen der Tagesordnung wird der Stimmrechtsvertreter das Stimmrecht nicht ausüben. Bitte beachten Sie, dass der Stimmrechtsvertreter nicht an der Abstimmung über Anträge zum Verfahren in der Hauptversammlung oder sonstige nicht im Vorfeld der Hauptversammlung mitgeteilte Anträge teilnimmt. Der Stimmrechtsvertreter wird sich in diesem Falle der Stimme enthalten. Der Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft nimmt zudem keine Vollmachten zur Stellung von Fragen oder Anträgen oder zur Einlegung von Widersprüchen gegen Hauptversammlungsbeschlüsse entgegen.