

WIDERRUF EINER VOLLMACHT

Als Aktionär(e) der **Marinomed Biotech AG** widerrufe(n) ich/wir hiermit die Vollmacht, welche ich/wir

(Name des Bevollmächtigten in Blockbuchstaben)

erteilt habe(n), um mich/uns in der 5. ordentlichen Hauptversammlung der Marinomed Biotech AG, FN 276819 m, am Mittwoch, dem 15. Juni 2022, um 13:00 Uhr, zu vertreten.

(Name/Firma und Anschrift des Aktionärs in Blockbuchstaben)

(Datum, Eigenhändige Unterschrift des Aktionärs oder Nachbildung der Namensunterschrift)

(depotführendes Kreditinstitut) / (Anzahl der Stückaktien)