

KUKA Aktiengesellschaft  
c/o C-HV AG  
Gewerbepark 10  
92289 Ursensollen



Mail: vollmacht@c-hv.com  
Fax: +49 (0) 9628 - 92 99 871

## Vollmacht

(Voraussetzung für die Abgabe dieser Vollmacht ist die fristgerechte Anmeldung zur Hauptversammlung und der fristgerechte Zugang des formgerechten Nachweises des Anteilbesitzes.)

Ich bevollmächtige hierdurch

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

Straße, PLZ Wohnort \_\_\_\_\_

mich in der am 28. Mai 2014 stattfindenden ordentlichen  
Hauptversammlung der KUKA Aktiengesellschaft zu vertreten.

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

Eintrittskarten-Nummer(n)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>

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

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Abschluss der Erklärung, z.B. Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer oder E-Mail für Rückfragen

