

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 10. Juni 2015 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, Unterschrift(en) (Textform i.S.v. § 126b BGB ausreichend)

Telefonnummer oder E-Mail für Rückfragen

