



**Widerruf Briefwahl**  
**Widerruf Vollmacht an eine dritte Person**  
**Widerruf Vollmacht und Weisungen an die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft**

Nummer HV-Ticket:	_____	Name / Firma:	_____
Anzahl Aktien:	_____	Vorname:	_____
Telefon- Nummer:*	_____	E-Mail- Adresse:*	_____

\* freiwillige Angaben

**Bis spätestens 25. März 2025** (24.00 Uhr) zurück (Eingang) an:

Carl Zeiss Meditec AG  
c/o Link Market Services GmbH  
Landshuter Allee 10  
80637 München  
Deutschland

**E-Mail:** meditec.zeiss@linkmarketservices.eu

**Bitte eindeutig ankreuzen:**

- Ich/Wir widerrufe(n)** hiermit meine/unsere für die Hauptversammlung am 26. März 2025 **per Briefwahl** abgegebenen Stimmen.
  
- Ich/Wir widerrufe(n)** hiermit die zur Hauptversammlung am 26. März 2025 erteilte **Vollmacht an die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft**.
  
- Ich/Wir widerrufe(n)** hiermit die zur Hauptversammlung am 26. März 2025 erteilte **Vollmacht an**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

und weise(n) den bisher Bevollmächtigten darauf hin, dass dieser die individuellen Zugangsdaten **nicht verwenden darf**.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift(en) bzw. Person des Erklärenden (lesbar)