

**Absender:**  
(Bitte Name und Adresse einsetzen, inkl.  
Telefon-Nr. für etwaige Rückfragen)

.....  
.....  
.....

**Einzureichen vor der 29. ordentlichen  
Hauptversammlung per Brief, E-Mail oder Fax an:**

**Warimpex Finanz- und Beteiligungs  
Aktiengesellschaft  
"floridotower", Floridsdorfer Hauptstraße 1, 30.  
Stock  
A-1210 Vienna, Austria  
E-Mail: daniel.folian@warimpex.com  
Fax.: +43 (0)1 310 55 00 122**

## **Vollmacht**

**zur Ausübung von Stimmrechten aus Aktien auf der 29. ordentlichen Hauptversammlung der  
Warimpex Finanz- und Beteiligungs Aktiengesellschaft  
(FN 78485 w, ISIN AT0000827209)**

**am 8. Juni 2015**

Als Aktionär der Warimpex Finanz- und Beteiligungs Aktiengesellschaft bevollmächtige ich hiermit

\_\_\_\_\_  
(Name des Bevollmächtigten in Blockbuchstaben)

mich in der 29. ordentlichen Hauptversammlung der Warimpex Finanz- und Beteiligungs Aktiengesellschaft, FN 78485 w, am Montag, den 8. Juni 2015, um 10:00 Uhr, in 1210 Wien, "floridotower", Floridsdorfer Hauptstraße 1, 30. Stock, zu vertreten und alle Rechte, die mir als Aktionär der Warimpex Finanz- und Beteiligungs Aktiengesellschaft zustehen, insbesondere das Stimmrecht, auszuüben.

Ich erteile dem oben genannten Bevollmächtigten die Weisung, zu den Tagesordnungspunkten 3 bis 6 wie folgt abzustimmen (Zutreffendes anzukreuzen):

TOP 3	Ja-Stimme	NEIN-Stimme	Stimmenthaltung
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
TOP 4	Ja-Stimme	NEIN-Stimme	Stimmenthaltung
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
TOP 5	Ja-Stimme	NEIN-Stimme	Stimmenthaltung
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
TOP 6	Ja-Stimme	NEIN-Stimme	Stimmenthaltung
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sollte keiner der obigen Tagesordnungspunkte angekreuzt sein, oder nur einzelne davon, wird angenommen, dass die Vollmacht für alle Tagesordnungspunkte bzw einzelne von ihnen unbeschränkt erteilt wird.

Der Bevollmächtigte ist ermächtigt, diese Vollmacht an eine andere Person zu übertragen.

---

(Name / Firma und Anschrift des Aktionärs in Blockbuchstaben)

---

(Datum, eigenhändige Unterschrift / firmenmäßige Zeichnung des Aktionärs)

---

(depotführendes Kreditinstitut, Bankleitzahl / BIC, Depotnummer)

---

(Anzahl der Stückaktien)