

**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

## **Widerruf der 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 widerrufe ich hiermit die  
Vollmacht, welche ich dem

**IVA – Interessensverband für Anleger**

(Vereinsregisternummer 297 686 669)

Feldmühlgasse 22, 1130 Wien, Österreich,

vertreten durch Dr. Michael Knap, geb. am 18.05.1944

erteilt habe, 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. Der Widerruf der von mir  
erteilten Vollmacht gilt für die folgenden Tagesordnungspunkte 3 bis 6 (Zutreffendes anzukreuzen):

TAGESORDNUNGSPUNKT	WIDERRUF DER VOLLMACHT
TOP 3	Widerruf der Vollmacht <input type="radio"/>
TOP 4	Widerruf der Vollmacht <input type="radio"/>
TOP 5	Widerruf der Vollmacht <input type="radio"/>
TOP 6	Widerruf der Vollmacht <input type="radio"/>

Sollte der Widerruf der Vollmacht für keinen der obigen Tagesordnungspunkte angekreuzt sein, wird  
angenommen, dass die erteilte Vollmacht vollständig widerrufen wird. Wird der Widerruf der  
Vollmacht nur hinsichtlich einzelner Tagesordnungspunkte angekreuzt, so wird angenommen, dass die

erteilte Vollmacht für jene Tagesordnungspunkte, hinsichtlich derer kein Widerruf angekreuzt wurde, aufrecht bestehen bleibt.

---

(Name / Firma und Anschrift des Aktionärs in Blockbuchstaben)

---

(Datum, eigenhändige Unterschrift / firmenmäßige Zeichnung des Aktionärs)

---

(depotführendes Kreditinstitut, Bankleitzahl / BIC, Depotnummer)

---

(Anzahl der Stückaktien)