

**ORDENTLICHE HAUPTVERSAMMLUNG AM 28. JUNI 2023**  
**FORMULAR ZUM WIDERRUF DER VOLLMACHT**

**Person des Erklärenden**

\_\_\_\_\_  
Nachname bzw. Firma\*

\_\_\_\_\_  
Aktienanzahl\*

\_\_\_\_\_  
Vorname\*

Anmeldebestätigung Nr.\*

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl/Ort\*

\* Pflichtfelder (Bitte entnehmen Sie die Angaben der Anmeldebestätigung zur Hauptversammlung, die Ihnen nach ordnungsgemäßer Anmeldung zugesandt wird)

**Widerruf Vollmacht**

Ich/Wir \_\_\_\_\_ widerrufe(n) hiermit die von mir/uns  
am \_\_\_\_\_ an

die von der PharmaSGP Holding SE benannten weisungsgebundenen Stimmrechtsvertreter, Frau Norma Laaziri, München, und Frau Cosima Neckenig, München,

Frau/Herrn \_\_\_\_\_  
bevollmächtigter Dritter

wohnhaft/geschäftsansässig in \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Wohnort/Geschäftsanschrift

erteilte Vollmacht, mich/uns in der auf den 28. Juni 2023 einberufenen virtuellen Hauptversammlung der PharmaSGP Holding SE zu vertreten und meine/unsere Aktionärsrechte, insbesondere mein/unser Stimmrecht, für mich auszuüben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)/Person des Erklärenden (§ 126b BGB)

**Hinweis**

Bitte beachten Sie dabei die in der Einberufung genannten weiteren Hinweise zum Widerruf der Vollmacht einschließlich der maßgeblichen Fristen und berücksichtigen Sie bitte etwaige Postlaufzeiten. Der Widerruf der Vollmacht kann der Gesellschaft auch über das InvestorPortal unter der Internetadresse <https://ir.pharmasgp.com/#Hauptversammlung> übermittelt werden.