

Name(n) / Firma

Anschrift (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)

bei natürlichen Personen: Geburtsdatum / bei juristischen Personen: Register und Nummer (falls vorhanden)

Name und Anschrift des Kreditinstituts, bei dem das Depot geführt wird

Bankleitzahl oder BIC

Depotnummer

WIDERRUF der Vollmacht

**zur Ausübung des Stimmrechts in der 69. ordentlichen Hauptversammlung
der VERBUND AG am 13. April 2016
FN 76023 z**

Ich/Wir,

.....
(Aussteller mit Name/Firma und Anschrift)**widerrufe/n hiermit die Vollmacht, die ich/wir**

an

(Name/Firma)

.....
(Anschrift des/der Bevollmächtigten)

zur Vertretung in der oben angeführten Hauptversammlung erteilt habe/n.

Telefonnummer und/oder E-Mail für Rückfragen:

.....
(Ort, Datum).....
(Unterschrift oder Vor- und Nachname / Firma)
Gilt als wirksame Erklärung gem. § 13 Abs 2 AktG
Übermittlung in Textform**WICHTIGER HINWEIS:****Dieser Widerruf wird erst wirksam, wenn er der Gesellschaft auf einem der folgenden Wege spätestens bis zum jeweils angegebenen Zeitpunkt zugegangen ist:**

Per Post oder per Boten:

VERBUND AG
Corporate Office, z. Hd. Herrn Dr. Andreas Bräuer, Am Hof 6a, 1010 Wien
(Einlangen bis 12. April 2016, 16:00 Uhr MESZ)

per Telefax:

+43 (0)1 8900500-70

(grundsätzlich auch am Tag der Hauptversammlung, wenn der Widerruf spätestens 30 Minuten vor Beginn der Hauptversammlung einlangt)

oder per E-Mail:

anmeldung.verbund@hauptversammlung.at

(grundsätzlich auch am Tag der Hauptversammlung, wenn der Widerruf spätestens 30 Minuten vor Beginn der Hauptversammlung einlangt)

Spätestens durch Vorlage des Vollmachtswiderrufs am Tag der Hauptversammlung bei der Registrierung am Versammlungsort.