



Name / Firma: _____

Vorname: _____

E-Mail-Adresse:*

zurück an:

E-Mail: quirinprivatbank@linkmarketservices.eu

Hiermit bevollmächtige(n) ich/wir, ggf. unter Widerruf einer bereits zu einem früheren Zeitpunkt erteilten Vollmacht,

[illegible][illegible]

Hausnummer **

[illegible]

Ort des Bevollmächtigten *

[illegible][illegible]

*Pflichtfelder

**** Empfohlene Angaben**

mich/uns in der Hauptversammlung der Quirin Privatbank AG am 06. Juni 2025 unter Offenlegung meines/unseres Namens zu vertreten und das Stimmrecht auszuüben. Diese Vollmacht schließt das Recht auf Erteilung einer Untervollmacht ein.

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