Vollmacht und Untervollmacht zur Ausübung des Stimmrechts und weiterer Aktionärsrechte für die ordentliche Hauptversammlung am 02. Dezember 2010 der Sektkellerei Schloss Wachenheim Aktiengesellschaft

Sofern Sie nicht von der Möglichkeit einer Bevollmächtigung und Weisung an die Stimmrechtsvertreter der Sektkellerei Schloss Wachenheim Aktiengesellschaft, Herrn Hans Jürgen Klein und Frau Anke Krumm, beide Mitarbeiter der Sektkellerei Schloss Wachenheim Aktiengesellschaft, Gebrauch machen wollen, bieten wir Ihnen die Möglichkeit an, dieses Vollmachts- und Untervollmachtsformular zur Ausübung des Stimmrechts und weiterer Aktionärsrechte durch Dritte im Rahmen des § 134 Absatz 3 Aktiengesetz zu nutzen. Für Fragen stehen Ihnen Mitarbeiter unserer Gesellschaft werktäglich zwischen 8:00 und 16:00 Uhr unter

0651/99 88 161

sowie unter unserer Adresse:

Sektkellerei Schloss Wachenheim Aktiengesellschaft
Vorstandsbüro
Niederkircher Straße 27
54294 Trier

gerne zur Verfügung.

Vollmacht

(bitte ergänzen)

Ich/Wir _____ bevollmächtige(n) hierdurch _____
Name/Vorname/Firma des/der Depotinhaber(s) *Name/Vorname/Firma der Vertreterin/des Vertreters*

mich/uns in der am Donnerstag, den 02. Dezember 2010, stattfindenden ordentlichen Hauptversammlung der Sektkellerei Schloss Wachenheim Aktiengesellschaft zu vertreten und alle meine/unsere Rechte, insbesondere das Stimmrecht, aus meinem/unseren _____ Stück Inhaberaktien der Sektkellerei Schloss Wachenheim Aktiengesellschaft im Gesamtnennbetrag von
(Anzahl)

Euro _____ für mich/uns auszuüben oder durch einen Unterbevollmächtigten ausüben zu lassen.
(Betrag in Euro)

Der Bevollmächtigte ist berechtigt, neben mir auch andere Aktionäre der Sektkellerei Schloss Wachenheim Aktiengesellschaft in der Hauptversammlung zu vertreten. Der Bevollmächtigte/Unterbevollmächtigte darf für mich zu der Hauptversammlung Anträge und Maßnahmen ankündigen. Ich/Wir behalte(n) mir/uns vor, diese Vollmacht jederzeit zu widerrufen.

_____ , den _____ _____ _____
(Ort) *(Datum)* *(Unterschrift 1. Depotinhaber)* *(Unterschrift 2. Depotinhaber)*

Bitte geben Sie hier Ihre Telefonnummer für eventuelle Rückfragen an: _____
(Telefonnummer)

Untervollmacht

(bitte ergänzen)

Ich/Wir _____ erteile(n) im Rahmen der mir vorstehend erteilten Vollmacht hiermit
Name der Vertreterin/des Vertreters

Frau/Herrn _____ Untervollmacht. Der Umfang der Untervollmacht entspricht
Name der Untervertreterin/des Untervertreters

dem Umfang der mir vorstehend erteilten Vollmacht. Ich/Wir behalte(n) mir/uns vor, diese Untervollmacht jederzeit zu widerrufen.

_____ , den _____ _____
(Ort) *(Datum)* *(Unterschrift der/des Hauptbevollmächtigten)*

Bitte geben Sie hier Ihre Telefonnummer für eventuelle Rückfragen an: _____
(Telefonnummer)