

# ERTEILUNG DER VOLLMACHT

## Vollmacht

Ich/Wir \_\_\_\_\_

(Name des Aktienbesitzers)

\_\_\_\_\_  
(Adresse des Aktienbesitzers)

\_\_\_\_\_  
(Telefonnummer und E-Mail-Adresse für Rückfragen)

\_\_\_\_\_  
(Depotführendes Kreditinstitut und Depotnummer)

bevollmächtigte(n) hiemit

\_\_\_\_\_  
(Name des Bevollmächtigten)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift des Bevollmächtigten)

mich/uns bei der Hauptversammlung der Fabasoft AG am 3. Juli 2017 zu vertreten, dort meine/unsere Rechte als Aktionär wahrzunehmen und für mich/uns das Stimmrecht auszuüben.

Diese Vollmacht bezieht sich auf \_\_\_\_\_ Stück meiner Aktien. Für den Fall, dass in das vorstehende Feld keine natürliche Zahl kleiner oder gleich der für den Aktionär zur Hauptversammlung gemeldeten Aktien eingesetzt wird, bezieht sich diese Vollmacht auf sämtliche Aktien, über die vom depotführenden Kreditinstitut eine Depotbestätigung auf den Nachweisstichtag ausgestellt wird.

		Dafür	Dagegen	Enthaltung
<b>Top 2:</b>	Verwendung des im Jahresabschluss 2016/2017 ausgewiesenen Bilanzgewinns	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Top 3:</b>	Entlastung der Mitglieder des Vorstands	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Top 4:</b>	Entlastung der Mitglieder des Aufsichtsrates	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Top 5:</b>	Festsetzung der Vergütung für die Mitglieder des Aufsichtsrates Geschäftsjahr 2017/2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Top 7:</b>	Wahlen in den Aufsichtsrat a) Wiederwahl Dr. Peter Posch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Top 8:</b>	Wahl des Abschlussprüfers und Konzernabschlussprüfers für das Geschäftsjahr 2017/2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Top 9:</b>	Ermächtigung des Vorstandes zur Erhöhung des Grundkapitals gemäß § 169 AktG (genehmigtes Kapital)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Top 10:</b>	Ermächtigung des Vorstands zum Erwerb eigener Aktien gemäß § 65 Abs. 1 Z 4 AktG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Top 11:</b>	Ermächtigung des Vorstands zum Erwerb eigener Aktien gemäß § 65 Abs. 1 Z 8 AktG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Top 12:</b>	Ermächtigung des Vorstandes zur Verwendung und Veräußerung eigener Aktien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ERTEILUNG DER VOLLMACHT

## ERTEILUNG DER VOLLMACHT

Bei Nichterteilung einer Weisung hat der Bevollmächtigte im Sinne des Beschlussvorschlages des Vorstandes und/oder Aufsichtsrates der Fabasoft AG abzustimmen.

Falls während der Hauptversammlung ein Beschlussvorschlag, zu dem eine Weisung erteilt wurde, geändert wird, hat sich der Bevollmächtigte der Stimme zu enthalten.

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_ 2017 \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift/firmenmäßige Zeichnung)

**HINWEIS: Diese Vollmacht muss der Gesellschaft entweder bis 30. Juni 2017, 16.00 Uhr,**

**per Telefax: 0043/732/606162-609**

**per E-Mail: [hauptversammlung@fabasoft.com](mailto:hauptversammlung@fabasoft.com) (Vollmacht als pdf-Anhang)**

**per Post: Fabasoft AG, Investor Relations, zH Ulrike Kogler, Honauerstraße 4, 4020 Linz**

**Per SWIFT: GIBAATWGGMS – Message Type MT598; unbedingt ISIN AT0000785407 im Text angeben!**

**zugehen oder spätestens beim Zutritt zur Hauptversammlung vorgewiesen werden und verbleibt bei der Gesellschaft.**

ERTEILUNG DER VOLLMACHT