

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.

_____, 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 (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