

	Angaben betreffend die Aktionärin bzw. den Aktionär bzw. die Aktionärinnen und Aktionäre (bei mehreren Depotinhaberinnen bzw. Depotinhabern) <i>(Zur rascheren Bearbeitung bitten wir Sie, die nachstehenden Angaben möglichst vollständig und in Blockbuchstaben zu machen)</i>
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 EINER VOLLMACHT

Als Aktionärin bzw. Aktionär der STRABAG SE widerrufe ich hiermit die Vollmacht, welche ich

.....
 (Name/Firma und Anschrift der/des Bevollmächtigten)

erteilt habe, um mich in der 21. Ordentlichen Hauptversammlung der STRABAG SE, Villach (FN 88983 h, ISIN AT0000000STR1) am 13.6.2025 zu vertreten.

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift/firmenmäßige Zeichnung)

Der Widerruf der Vollmacht muss zu seiner Wirksamkeit bis spätestens 12.6.2025, 16:00 Uhr, Wiener Zeit, der STRABAG SE auf einem der folgenden Wege zugehen:

Per Post oder Boten STRABAG SE
 c/o HV-Veranstaltungsservice GmbH
 8242 St. Lorenzen am Wechsel
 Köppel 60

Per Telefax +43 (0) 1 8900 500 50

Per E-Mail anmeldung.strabag@hauptversammlung.at, wobei die Vollmacht in Textform, beispielsweise als PDF, dem E-Mail anzuschließen ist

Danach ist die Übermittlung ausschließlich persönlich am Tag der Hauptversammlung bei der Ein- und Ausgangskontrolle des Versammlungsorts zulässig.