

Dieses Anmeldeformular:

ist eine neue Anmeldung ist ein zusätzlicher Antrag ersetzt alle vorherigen
Anmeldeformulare

Wir, die Unterzeichner, als Vertreter von

Eingetragener Firmenname des Kunden (vollständiger Name):

(nachfolgend das „**Unternehmen**“ genannt) mit eingetragenem Firmensitz in (Adresse im vollen Wortlaut eintragen):

Adresse: _____

Ort: _____ Postleitzahl: _____ Land: _____

melden das Unternehmen durch die Unterzeichnung dieses Anmeldeformulars und seiner Anhänge, einschließlich Anhang 3 (soweit zutreffend), für den Stimmrechtsvertretungsservice in Übereinstimmung mit den Sonderbedingungen des Stimmrechtsvertretungsservices, die als Anhang 2 beigefügt werden, an (nachfolgend „**Stimmrechtsvertretungsservice**“ genannt).

für:

- alle zum angegebenen Datum bestehenden CASCADE Hauptkonten (einschließlich der zulässigen CASCADE Unterkonten) des Unternehmens bei Clearstream Banking Frankfurt (CBF).
- die folgenden zum angegebenen Datum bestehenden CASCADE Hauptkonten des Unternehmens bei CBF (falls anwendbar, bitte die relevanten zulässigen CASCADE Unterkonten für das CASCADE Hauptkonto in der Liste der Anlage zu diesem Anmeldeformular angeben) (bitte die Anlage zu diesem Anmeldeformular entsprechend ausfüllen).
- alle zum angegebenen Datum bestehenden CBF-i (Creation) Konten des Unternehmens bei CBF.
- die folgenden zum angegebenen Datum bestehenden CBF-i (Creation) Konten des Unternehmens bei CBF (bitte die Liste in der Anlage zu diesem Anmeldeformular entsprechend ausfüllen).

(nachfolgend die „**Konten**“ genannt).

Jede bisher erteilte Vollmacht für eine Stimmrechtsvertretung, welche vor Anmeldung zum Stimmrechtsvertretungsservice bei CBF hinterlegt wurde, gilt für die oben genannten Konten ab dem Geltungstag, wie er in den Sonderbedingungen des Stimmrechtsvertretungsservices definiert ist, als erloschen.

Unterschrift(en) des/der Zeichnungsberechtigten:

Wir bestätigen hiermit den Empfang der Sonderbedingungen des Stimmrechtsvertretungsservices (Anhang 2) und erklären ausdrücklich, dass wir diesen zustimmen und an diese gebunden sind.

Für und im Namen von

Unterschrift: _____	Unterschrift: _____
Name: _____	Name: _____
Funktion: _____	Funktion: _____
Ort: _____	Ort: _____
Datum: _____	Datum: _____

Bitte Anlage zum Anmeldeformular (falls anwendbar), Anhang 1 (zwingend erforderlich) und Anhang 3 (optional) ausfüllen und gemeinsam mit dem Original des Anmeldeformulars an folgende Postadresse senden:

Clearstream Banking AG Account Administration Frankfurt (OSM) D-60485 Frankfurt

Anhänge:

- Anlage: Liste der Kontonummern
- Anhang 1: Kontaktdaten
- Anhang 2: Sonderbedingungen des Stimmrechtsvertretungsservice es
- Anhang 3: Vollmacht

Liste der Kontonummern

I. CASCADE Hauptkontonummern (falls anwendbar, bitte die relevanten zulässigen CASCADE Unterkonten für das CASCADE Hauptkonto angeben)¹

_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____

II. CBF-i (Creation) Konten

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

¹ Die folgenden CASCADE Unterkontoarten sind zulässig:

Unterkonto „Kundenkonto“

Unterkonto zur Anzeige von nicht verkauften Werten

Unterkonto für die Abwicklung grenzüberschreitender Börsengeschäfte

Unterkonto für die Wertpapierleihe

Unterkonto für die Aussonderung qualifizierte Minderheitenbeteiligungen/-bestände

Unterkonto zur Berücksichtigung von US-Quellensteuervorschriften

Unterkonto für die teilweise Ausnahme von französischer Quellensteuer

Unterkonto für schwebende Transaktionen bezüglich freiwilliger Kapitalmaßnahmen

Unterkonto zur Abwicklung - von Fremdwährungsgeschäften

- von Wertpapierverkäufen gegen Zahlung über RTS

z. B. XXXX 001

z. B. XXXX 410

z. B. XXXX 492

z. B. XXXX 510

z. B. XXXX 650

z. B. XXXX 802-812

z. B. XXXX 828-835

z. B. XXXX 850

z. B. XXXX 995