

**Widerruf Vollmacht an eine dritte Person
Widerruf Vollmacht und Weisungen an die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft**

Nummer HV-Ticket:	_____	Name / Firma:	_____
Anzahl Aktien:	_____	Vorname:	_____
Telefon-Nummer:*	_____	E-Mail-Adresse:*	_____

* freiwillige Angaben

Bis spätestens 18. Mai 2021, 24:00 Uhr (MESZ), zurück (Eingang) an:

MorphoSys AG
c/o Better Orange IR & HV AG
Haidelweg 48
81241 München
Deutschland

E-Mail: morphosys@better-orange.de
Telefax: +49 (0)89 889 690 655

Bitte eindeutig ankreuzen:

Ich/Wir widerrufe(n) hiermit die zur Hauptversammlung am 19. Mai 2021 erteilte **Vollmacht an die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft.**

Ich/Wir widerrufe(n) hiermit die zur Hauptversammlung am 19. Mai 2021 erteilte **Vollmacht an:**

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

Ort Datum Unterschrift(en) bzw. Person des Erklärenden (lesbar)