WIDERRUF der VOLLMACHT

Der/die Vollmachtgeber(in)	
Name / Firma, Anschrift	und Geburtsdatum / Registernummer des/der Verfügungsberechtigten
mit der Depotnummer:	
bei dem depotführenden Kreditinstitu	ıt:
	nsscheininhaber(in) der Erste Group Bank AG widerruft hiermit die
	ift und Geburtsdatum / Registernummer der bevollmächtigten Person
zur Vertretung bei der	
	sammlung der Erste Group Bank AG am 12.05.2010, 10:00 Uhr Vienna, Bruno-Kreisky-Platz 1, 1220 Wien, Österreich.
Übermitteln Sie diesen Widerruf entweder vorab bis 10.05.2010 - via Fax an +43 (0)5 0100 9 - 16383 - oder per Post (es zählt der Zeitpunkt des Einlangens) an Erste Group Bank AG Hauptversammlungszählservice Seeböckgasse 41 1160 Wien - oder verwenden Sie das im Internet auf http://www.hauptversammlung.at/proxy bereitgestellte Formular, welches Sie elektronisch an die Gesellschaft senden können.	
Die Vorlage des Widerrufs am Tag c	der Hauptversammlung beim Registrierungsvorgang ist ebenso möglich.
Ort, Datum	Unterschrift/firmenmäßige Zeichnung Aussteller