

# ANLAGE 2 | VERTRETUNGSVOLLMACHT

## ANNEX 2 | POWER OF ATTORNEY

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an:

Please countersign and send the completed form to:

Hauck & Aufhäuser Administration Services S.A.  
1c, rue Gabriel Lippmann  
5365 Munsbach  
Großherzogtum Luxemburg | Grand Duchy of Luxembourg

E-Mail | email: investors@hal-privatbank.com

Bitte vervollständigen Sie Ihre persönlichen Angaben:

Please complete the form with your personal data:

### Investment (oder Finanzkonto) | Investment (or financial account)

(Name der Gesellschaft / Name des Teilfonds)  
(Legal name / Name of the sub-fund)

### Investor

(Titel, Vorname, Name)  
(Title, Forename, Surname)

Die nachstehend aufgeführten Personen sind uneingeschränkt berechtigt im Namen des Investors im Geschäftsverkehr mit Hauck & Aufhäuser Administration Services S.A. sowie dem vorgenannten Investment sämtliche Verfügungen zu treffen und Verbindlichkeiten aller Art einzugehen. Die Berechtigung ist unabhängig von der sonstigen Vertretungsmacht der Personen in Bezug auf den Investor. Sie gilt bis ein schriftlicher Widerruf bei Hauck & Aufhäuser Administration Services S.A. bzw. dem vorgenannten Investment zugeht.

The persons listed below are fully entitled to take all orders and enter into liabilities in the name of the investor in the course of business with Hauck & Aufhäuser Administration Services S.A. as well as the aforementioned investment. The entitlement is independent of the other representation power of attorney of the persons with respect to the investor. The power of attorney shall apply until such time the investment and/or Hauck & Aufhäuser Administration Services S.A. receive a revocation thereof.

Vertretungsvollmacht:  
Power of attorney:

E=einzeln  
E=individual

G=gemeinsam (oder mit X)  
G=jointly (or with X)

I=Informationsanspruch  
I= right to receive information

**Titel, Name und Vorname:**  
Title, Surname, Forename:

**Unterschriftsprobe(n):**  
Specimen signature(s):

- | Titel, Name und Vorname: | Unterschriftsprobe(n): | Vertretungsvollmacht: |
|--------------------------|------------------------|-----------------------|
| 1) _____                 | _____                  | _____                 |
| 2) _____                 | _____                  | _____                 |
| 3) _____                 | _____                  | _____                 |
| 4) _____                 | _____                  | _____                 |

HINWEIS/Remark:

Für jede o.a. Person ist ein gültiges Identifikationsdokument (Personalausweis, Reisepass) sowie ein Adressnachweis einzureichen.

A valid identification document (ID card, passport) and proof of address must be submitted for each person listed above.

Alle früheren Vollmachten werden hiermit widerrufen.  
All previous power(s) of attorney is/are herewith rejected.

Handelt es sich bei den vorgenannte(n) Person(en) um politisch exponierte Person(en) (PEPs)? Bitte vervollständigen Sie dies entsprechend.

Are the aforementioned person(s) political exposed person(s) (PEPs)? Please tick and complete as appropriate.

Nein  
No

Ja, in folgender Funktion:  
Yes, in the following role:

Gem. Art. 1 (9-12) des Luxemburger Geldwäschegesetzes z.B. Staats- und Regierungschef; (stellvertretender) Minister, Staatssekretär und Parlamentsmitglied; Mitglied des Verwaltungs-, Leitungs- oder Aufsichtsorgans staatlicher Unternehmen aber auch Familienangehörige oder enge Vertraute einer politisch exponierten Person.

According to Art. 1 (9-12) of the Luxembourg AML Law e.g. head of state, head of government, minister and deputy or assistant minister, member of parliament; member of the administrative, management or supervisory bodies of state-owned enterprises as well as family members or close associates of a political exposed person.

(Ort, Datum)  
(Place, Date)

Unterschrift des Investors oder des Vertretungsberechtigten  
Signature of the investor or authorized representative

Hauck & Aufhäuser  
Administration Services S.A.  
R.C.S. Luxembourg Nr. B 144338  
UST-Id Nr. LU 2357 5987

1c, rue Gabriel Lippmann  
L-5365 Munsbach

Telefon +352 / 451314-500  
Fax +352 / 451314-309  
investors@hal-privatbank.com  
[www.hal-privatbank.com](http://www.hal-privatbank.com)