

## Fullmakt

vänligen fyll i samtliga fält

För: Ange ombudets namn och personnummer eller motsvarande

Ange ombudets adress, postnummer, postort och telefonnummer:

att vid årsstämma i Bactiguard Holding AB (publ) tisdagen den 15 maj 2025 företräda samtliga nedan aktieägares tillhöriga aktier i bolaget.

Ort och datum

Aktieägarens underskrift.  
*Om bolag, ange bolagets namn.*

Aktieägarens namnförtydligande  
*Vänligen texta. Om bolag, ange  
firmatecknare.*

Ange aktieägarens person-  
eller organisationsnummer eller  
motsvarande samt aktieägarens  
adress

Aktieägarens telefonnummer

Fullmakten i original samt eventuella behörighetshandlingar (t ex registreringsbevis) bör i god tid före årsstämman insändas till:

Bactiguard Holding AB - Årsstämma 2025  
Box 15  
146 21 Tullinge  
Eller via e-post till: [stamman@bactiguard.com](mailto:stamman@bactiguard.com)