

Fullmakt

För:

(Ange ombudets namn, personnummer eller motsvarande)

(Ange ombudets adress, postnummer, postort och telefonnummer)

**att vid årsstämma i Bactiguard AB (publ) onsdagen den 28 april 2021
företräda samtliga nedan aktieägares tillhöriga aktier i bolaget.**

(Ange 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)

(Ange aktieägarens telefonnummer)

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

Bactiguard Holding AB - Årsstämma 2021
c/o Euroclear Sweden AB
Box 191
101 23 Stockholm

eller med e-post till: GeneralMeetingService@euroclear.com