

## Fullmakt

*För:*

---

(Ange ombudets namn, personnummer eller motsvarande)

---

---

---

(Ange ombudets adress, postnummer, postort och telefonnummer)

**att vid årsstämma i Bactiguard AB (publ) fredagen den 29 april 2022  
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 2022  
c/o Euroclear Sweden AB  
Box 191  
101 23 Stockholm

eller med e-post till: [GeneralMeetingService@euroclear.com](mailto:GeneralMeetingService@euroclear.com)