

# Fullmakt

För .....

.....  
(Ange ombudets namn, personnummer eller motsvarande)

.....

.....

.....  
(Ange ombudets adress, postnummer, postort och telefonnummer)

**att vid årsstämma i Eolus Vind AB (publ) lördagen den 28 januari 2017 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)

.....  
(Ange aktieägarens aktieinnehav i bolaget, d v s antal aktier)

**Fullmakten i original samt eventuella behörighetshandlingar (t ex registreringsbevis) bör i god tid före årsstämman insändas till Eolus Vind AB under adress Eolus Vind AB "Årsstämma" C/o Euroclear Sweden AB, Box 191, 101 23 Stockholm.**