

Fullmactsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min rätt vid årsstämman i AIK Fotboll AB, org. nr 556520–1190, torsdagen den 13 mars 2025 kl. 18.00 på Best Western Plus Park City Solna, Hotellgatan 11 i Solna.

Ombud

Ombudets namn: _____

Personnummer: _____

Utdelningsadress: _____

Postnummer och postadress: _____

Telefonnummer under kontorstid: _____

Ombudet deltar också för egna aktier på stämman: ☐ Ja ☐ Nej

Underskrift av aktieägaren

Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas.

Aktieägarens person-/organisationsnummer: _____

Datum och aktieägarens namnteckning: _____

(Vid firmateckning måste aktuellt registreringsbevis bifogas.)

Namnförtydligande: _____