

## FULLMAKTSFORMULÄR

Undertecknad aktieägare i Medical Invest 2021 AB, org.nr 559285-6511, befullmäktigar härmed

---

att vid årsstämma i Medical Invest 2021 AB den 9 juni 2026 företräda och rösta för samtliga av aktieägaren innehavda aktier i Medical Invest 2021 AB och även i övrigt utöva alla härmed förenade befogenheter på bolagsstämman.

---

Ort och datum

---

Namn på aktieägare

---

Underskrift

---

Namnförtydligande

Kopia av registreringsbevis bör bifogas fullmakten om aktieägaren är en juridisk person.

Vänligen skicka fullmakten och all annan dokumentation till bolaget i god tid innan årsstämman till [sefastsson@kntr.se](mailto:sefastsson@kntr.se).