



**FULLMAKTSFORMULÄR**  
enligt 7 kap. 54 a § aktiebolagslagen (2005:551)

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att vid bolagsstämma i Nordic Leisure AB (publ), org.nr 556685-0755 ("NLAB"), rösta för och i övrigt företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier i NLAB.

**Ombudets uppgifter**

Ombudets namn	Personnummer
Utdelningsadress	
Postnummer och postadress	Telefonnummer dagtid

**Underskrift av aktieägaren (fullmakten måste undertecknas och dateras)**

Aktieägarens namn	Org. / Personnummer
Ort och datum	Telefonnummer dagtid
Namnteckning	Namnförtydligande (gäller endast vid firmateckning)

Fullmakten är giltig längst:

t o m extra bolagsstämma/årsstämma den \_\_\_\_\_ (dd/mm/åå)     1 år     5 år

**SÄRSKILDA FULLMAKTSINSTRUKTIONER**

Till fullmakt utställd av juridisk person skall även fogas behörighetshandlingar (registreringsbevis eller motsvarande) som styrker firmatecknares behörighet.

Fullmaktens giltighet får anges till längst fem (5) år från utfärdandet samt måste vara daterad och undertecknad för att vara giltig.

Notera att anmälan avseende aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske i enlighet med kallelsen, även om aktieägaren önskar utöva sin rätt vid bolagsstämman genom ombud. Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till bolagsstämman.

Fullmaktsformuläret (tillsammans med eventuella behörighetshandlingar) skickas till:  
**Nordic Leisure AB (publ), "Bolagsstämma", Box 112, SE-193 30 Sigtuna**  
med kopia per e-post till  
**investor@nordicleisure.se**  
i god tid före stämman.