

**Widerruf Vollmacht an eine dritte Person**  
**Widerruf Vollmacht und Weisungen an die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft**

Nummer HV-Ticket: \_\_\_\_\_ Name / Firma: \_\_\_\_\_

Anzahl Aktien: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon-Nummer:\* \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse:\* \_\_\_\_\_

\* freiwillige Angaben

**Bis spätestens 26. August 2024, 24:00 Uhr (MESZ), zurück (Eingang) an:**

MorphoSys AG  
c/o Better Orange IR & HV AG  
Haidelweg 48  
81241 München  
Deutschland

**E-Mail:** morphosys@linkmarketservices.eu  
**Fax:** +49 (0)89 889 690 655

**Bitte eindeutig ankreuzen:**

**Ich/Wir widerrufe(n)** hiermit die zur Hauptversammlung am 27. August 2024 erteilte **Vollmacht an die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft.**

**Ich/Wir widerrufe(n)** hiermit die zur Hauptversammlung am 27. August 2024 erteilte **Vollmacht an:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) oder Angaben zur Person des Erklärenden (lesbar)