



Formular Vollmacht/Stimmrechtsvertretung oder Vollmachtserteilung

Dieses Formular ersetzt nicht die ordnungsgemäße Anmeldung zur Hauptversammlung.
Bitte beachten Sie die Hinweise auf der folgenden Seite.

1 Person des Erklärenden

Nachname bzw. Firma*

Aktienanzahl*

Vorname*

Eintrittskarten-Nr.*

PLZ / Ort*

*Pflichtfelder (Bitte entnehmen Sie die Angaben der Eintrittskarte zur Hauptversammlung, die Ihnen nach ordnungsgemäßer Anmeldung zugesandt wird.)

2 Vollmacht/Weisungen an Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft

Ich/Wir bevollmächtige(n) in der außerordentlichen Hauptversammlung der Fresenius Medical Care AG & Co. KGaA am 14. Juli 2023 die von der Fresenius Medical Care AG & Co. KGaA benannten Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft, Frau Mara Sinsel, Frankfurt am Main, und Herrn Dr. Ulrich M. Wolf, Bad Homburg v.d. Höhe, unter Offenlegung des/der Namen(s) jeweils einzeln und mit dem Recht zur Unterbevollmächtigung, das Stimmrecht wie unten stehend auszuüben.

Globalmarkierung:

Ich/Wir stimme(n) **in allen Punkten** der Tagesordnung für den Vorschlag der Verwaltung (außer ich/wir erteile(n) Einzelweisung wie unten angegeben).

JA

Beschlussvorschläge gemäß Bundesanzeiger

JA NEIN ENTH.

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Beschlussfassung über den Formwechsel der Gesellschaft in die Rechtsform der Aktiengesellschaft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Beschlussfassung über die Wahl der Mitglieder des Aufsichtsrats der Fresenius Medical Care AG | | | |
| 2.1 Shervin J. Korangy | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.2 Dr. Marcus Kuhnert | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.3 Gregory Sorensen, M.D. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.4 Pascale Witz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Beschlussfassung über die Bestätigung der Wahl des Abschlussprüfers und des Konzernabschlussprüfers für das Geschäftsjahr 2023 sowie des Prüfers für die etwaige prüferische Durchsicht des Halbjahresfinanzberichts für das Geschäftsjahr 2023 und sonstiger unterjähriger Finanzinformationen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Gegenanträge und Wahlvorschläge von Aktionären

Etwaige zugänglich zu machende Gegenanträge und Wahlvorschläge, die bis zum 29. Juni 2023 (24:00 Uhr MESZ) eingehen, werden im Internet unter www.freseniusmedicalcare.com/de/hauptversammlung/ veröffentlicht. Bitte beachten Sie auch die weiteren Hinweise in der Einberufung der außerordentlichen Hauptversammlung im Bundesanzeiger.

	Dafür	Dagegen	Enthaltung		Dafür	Dagegen	Enthaltung		Dafür	Dagegen	Enthaltung
Antrag/Wahlvorschlag A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Antrag/Wahlvorschlag D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Antrag/Wahlvorschlag G	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antrag/Wahlvorschlag B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Antrag/Wahlvorschlag E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Antrag/Wahlvorschlag H	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antrag/Wahlvorschlag C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Antrag/Wahlvorschlag F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Antrag/Wahlvorschlag I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Unterschrift(en) oder anderer Abschluss der Erklärung (optional)

3 Vollmacht an einen Dritten

Ich/Wir bevollmächtige(n)

Vorname, Nachname bzw. Firma

Ort

mich/uns in der oben genannten Versammlung am 14. Juli 2023 unter Offenlegung meines/unseres Namens zu vertreten. Die Vollmacht bewirkt den Widerruf einer zuvor erteilten Vollmacht und umfasst die Ausübung sämtlicher versammlungsbezogener Rechte einschließlich der Erteilung einer Untervollmacht.

Unterschrift(en) oder anderer Abschluss der Erklärung (optional)

Hinweise

Dieses Formular kann nur dann berücksichtigt werden, wenn es einer bereits erfolgten ordnungsgemäßen Anmeldung eindeutig zugeordnet werden kann. Sofern eine Zuordnung aufgrund fehlender bzw. nicht ordnungsgemäßer Anmeldung oder unvollständiger bzw. unleserlicher Angaben auf diesem Formular nicht möglich sein sollte, kann das Stimmrecht durch Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft nicht ausgeübt werden.

Bitte beachten Sie die Hinweise in der Einberufung zur fristgerechten Anmeldung und zur Ausübung des Stimmrechts in der außerordentlichen Hauptversammlung.

Einzelheiten zum Umgang mit personenbezogenen Daten und zu den Rechten nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) entnehmen Sie bitte der Einberufung der Hauptversammlung im Bundesanzeiger.

1

Person des Erklärenden

Bitte füllen Sie den Abschnitt 1 vollständig und leserlich aus. Die erforderlichen Angaben zur Person des Erklärenden entnehmen Sie bitte Ihrer Eintrittskarte, die Ihnen nach ordnungsgemäßer Anmeldung übersandt wird.

2

Vollmacht/Weisungen an Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft

Sie können mit diesem Formular unter Abschnitt 2 Ihr Stimmrecht durch Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft ausüben lassen. Die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft können ausschließlich weisungsgebunden das Stimmrecht für Sie ausüben. Hierüber hinausgehende Aufträge werden die Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft nicht ausführen.

Bitte erteilen Sie bei der Verwendung dieses Formulars zu allen Beschlussvorschlägen eine Weisung zur Stimmausübung bzw. geben an, wie Sie abstimmen. Kreuzen Sie bitte bei Zustimmung das JA-Feld, bei Ablehnung das NEIN-Feld und bei Enthaltung das ENTH.-Feld an. Wenn Sie keine Markierung vornehmen, wird dies als Enthaltung gewertet. Mehrfachmarkierungen werden als ungültig gewertet. Sollte es unter einem Tagesordnungspunkt zu Einzelabstimmungen über zusammengefasste Beschlussvorschläge kommen, so gilt Ihre Stimmvorgabe jeweils entsprechend für die einzelnen Beschlussvorschläge. Bitte schließen Sie Ihre Erklärung per Unterschrift oder auf andere Weise ab.

Vollmacht/Weisungen an Stimmrechtsvertreter der Gesellschaft sowie eventuelle Änderungen oder Widerrufe unter Verwendung dieses Formulars sind bis spätestens **13. Juli 2023, 24:00 Uhr** zu übermitteln an:

Fresenius Medical Care AG & Co. KGaA | c/o Computershare Operations Center | 80249 München

E-Mail: anmeldestelle@computershare.de

Von der Gesellschaft zugänglich gemachte Anträge bzw. Wahlvorschläge von Aktionären (Gegenanträge) können Sie auf der Internetseite der Gesellschaft unter www.freseniusmedicalcare.com/de/hauptversammlung/ einsehen. Einem Gegenantrag, der ausschließlich auf die Ablehnung eines Beschlussvorschlags der Verwaltung gerichtet ist, können Sie sich anschließen, indem Sie gegen den Verwaltungsvorschlag votieren.

Bitte beachten Sie die weiteren Hinweise in der Einberufung.

3

Vollmacht an einen Dritten

Wenn Sie einen Dritten bevollmächtigen möchten, können Sie hierzu Abschnitt 3 dieses Formulars verwenden.

Bei Erteilung der Vollmacht, ihrem Widerruf und dem Nachweis der Bevollmächtigung gegenüber der Gesellschaft kann das vollständig ausgefüllte Formular an die oben genannte Adresse übermittelt werden. Bei Bevollmächtigung Dritter mittels des Vollmachtsformulars muss das ausgefüllte Formular aus organisatorischen Gründen bis spätestens zum Ablauf des **13. Juli 2023, 24:00 Uhr** bei der Gesellschaft an die oben genannte Adresse übermittelt werden.

Bitte weisen Sie dabei Ihren Bevollmächtigten ausdrücklich auf diesen Sachverhalt hin.