

VOLLMACHT

Als Aktionär der PORR AG bevollmächtige ich hiermit

Herrn Dr. Michael Knap („Bevollmächtigter“)
c/o IVA – Interessensverband für Anleger
Tel: +43 (0)1 876 33 43-30, Mobil: +43 (0)664-213 87 40,
FAX: +43 (0)1 876 33 43-39 oder E-Mail: michael.knap@iva.or.at
1130 Wien, Feldmühlgasse 22

mich in der 135. Hauptversammlung der PORR AG, FN 34853 f, am Mittwoch, dem 3. Juni 2015 um 11.00 Uhr hinsichtlich

_____ (Zahl/aller) Aktien bei

_____ (depotführendes Kreditinstitut)

zu vertreten und alle Rechte, die mir als Aktionär der PORR AG zustehen, insbesondere das Stimmrecht, auszuüben.

Insbesondere ermächtige ich den oben genannten Bevollmächtigten zu nachstehender Tagesordnung das Stimmrecht auszuüben und Beschlüsse zu fassen:

1. Vorlage des Jahresabschlusses samt Lagebericht, des Corporate-Governance-Berichts, des Konzernabschlusses samt Konzernlagebericht, des Vorschlags für die Gewinnverwendung und des vom Aufsichtsrat erstatteten Berichts für das Geschäftsjahr 2014
2. Beschlussfassung über die Verwendung des Bilanzgewinns
3. Beschlussfassung über die Entlastung der Mitglieder des Vorstands für das Geschäftsjahr 2014
4. Beschlussfassung über die Entlastung der Mitglieder des Aufsichtsrats für das Geschäftsjahr 2014
5. Wahl des Abschlussprüfers und Konzernabschlussprüfers für das Geschäftsjahr 2015
6. Wahl in den Aufsichtsrat
7. Beschlussfassung über die Neueinteilung des Grundkapitals durch Durchführung eines Aktiensplits (Aktienteilung) im Verhältnis 1:2, wodurch die Anzahl der Aktien auf 29.095.000 Stück erhöht wird und auf jede Stückaktie künftig ein anteiliger Betrag am Grundkapital von EUR 1,00 entfällt, samt erforderlicher Anpassung der Satzung

Ich erteile dem oben genannten Bevollmächtigten die Weisung, zu den Tagesordnungspunkten 2 bis 7 wie folgt abzustimmen (Zutreffendes bitte ankreuzen):

TOP 2

JA-Stimme	NEIN-Stimme	Stimmenthaltung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TOP 3

JA-Stimme	NEIN-Stimme	Stimmenthaltung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TOP 4

JA-Stimme	NEIN-Stimme	Stimmenthaltung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TOP 5

JA-Stimme	NEIN-Stimme	Stimmenthaltung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TOP 6

JA-Stimme	NEIN-Stimme	Stimmenthaltung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TOP 7

JA-Stimme	NEIN-Stimme	Stimmenthaltung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Der Bevollmächtigte ist berechtigt, Untervollmacht zu erteilen.

(Name/Firma und Anschrift des Aktionärs in Blockbuchstaben)

(Datum, Eigenhändige Unterschrift des Aktionärs oder
Nachbildung der Namensunterschrift)