

## FULLMAKT

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Lyckegård Group AB (publ), org.nr. 556757-7597, vid extra bolagsstämma i Lyckegård Group AB (publ) den 3 februari 2025.

### Ombud

---

Ombudets namn

---

Personnummer

---

Utdelningsadress

---

Postnummer och postort

---

Telefonnummer

### Underskrift av aktieägaren

---

Aktieägarens namn

---

Personnummer/organisationsnummer

---

Ort och datum

---

Kontaktuppgifter

---

Namnteckning

---

Namnförtydligande

Registreringsbevis eller motsvarande bevis utvisande firmateckningsrätt ska biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret. Det ifyllda fullmaktsformuläret (inklusive bilagor) ska presenteras i original vid extra bolagsstämma eller sändas i god tid före extra bolagsstämma till Lyckegård Group AB (Att: Daniel Nilsson), Snogerödsvägen 9, 243 95 Höör.