

FULLMAKT

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att vid ordinarie bolagsstämma med aktieägarna i Free2Move Holding AB (publ) 556705-0157 den 15 maj 2025 företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier Free2Move Holding AB (publ).

Ombud

Ombudets namn	Personnummer/födelsedatum
---------------	---------------------------

Utdelningsadress	Postnummer och postort
------------------	------------------------

Telefonnummer	E-mail
---------------	--------

Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn	Personnummer/org.nr/födelsedatum
-------------------	----------------------------------

Telefonnummer	E-mail
---------------	--------

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

*Vid firmateckning skall namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret. Notera att anmälan avseende aktieägars deltagande vid årsstämma måste ske i enlighet med kallelsen - även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid årsstämman genom ett ombud. Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) tillsammans med anmälan om deltagande skall sändas till: Free2Move Holding AB, Box 6019, 102 31 Stockholm eller skickas per e-post till: holding@free2move.se.