

Zweite Gläubigerversammlung

Betreffend die EUR 35 Millionen/Inhaber-Teilschuldverschreibungen

ISIN: DE000A19S801/WKN: A19S80 ("**Anleihe**")

Der Hylea Group S.A. ("**Emittentin**")

Am 27. September 2021 um 12:00 Uhr (MESZ)

("Zweite Gläubigerversammlung")

SELBSTAUSKUNFT

Vor dem Hintergrund der Covid-19-Pandemie sind alle Anleihegläubiger, die an der Zweiten Gläubigerversammlung am 27. September 2021 persönlich teilnehmen, verpflichtet, zum Zweck der möglichen Verfolgung und des Nachvollzugs von Infektionsketten im Zusammenhang mit Covid-19 im Rahmen der Zweiten Gläubigerversammlung nachfolgende Informationen zu geben:

Name/Vorname/Firma der/s Anleihegläubigerin/s

Adresse

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Datum und Uhrzeit der Ankunft am Veranstaltungsort

Datum und Uhrzeit beim Verlassen des Veranstaltungsorts

Darüber hinaus werden Sie gebeten, auf freiwilliger Basis um wahrheitsgemäßes Ausfüllen der nachfolgend abgefragten Informationen. Die Angabe dieser Informationen dient allein der Vermeidung von Gesundheitsrisiken für die in der Zweiten Gläubigerversammlung anwesenden Personen sowie der möglichen Verfolgung und des Nachvollzugs von Infektionsketten im Zusammenhang mit Covid-19.

Ich erkläre, dass ich mich derzeit nicht in einer (ggf. angeordneten) Quarantäne oder Isolation im Zusammenhang mit Covid-19 befinde.	<input type="radio"/>
Ich und keine der mit mir in einer häuslichen Gemeinschaft lebenden Person war in den letzten 14 Tagen in einem ausländischen Risikogebiet. Falls doch, habe ich mich bzw. diese Person sich entsprechend der gesetzlichen Regelungen einem bzw. mehreren Tests auf Covid-19 unterzogen. Diese Tests waren alle negativ.	<input type="radio"/>
Ich hatte in den letzten 14 Tagen wissentlich keinen Kontakt mit einer Person, die positiv auf Covid-19 getestet wurde.	<input type="radio"/>
Ich fühle mich körperlich gesund und weise keine Atemwegssymptome oder sonstige unspezifische Krankheitssymptome einer Covid-19-Erkrankung (z.B. Fieber, Husten oder Atemnot) auf.	<input type="radio"/>

Ort/Datum

Unterschrift