

Fullmakt

För
(Ombudets namn)
(Ombudets personnummer)

.....
(Ombudets utdelningsadress)
(Ombudets telefon dagtid)

.....
(Ombudets postnummer)
(Ombudets postadress)

att vid årsstämma för Trainimal AB fredagen den 10 oktober 2025 företräda
samtliga mig/oss tillhöriga aktier i bolaget.

.....
(Ort)
(Datum)

.....
(Aktieägarens namn)

.....
(Underskrift)
(Namnförtydligande)

.....
(Aktieägarens person- eller organisationsnummer)
(Aktieägarens telefon dagtid)

En kopia av fullmakten samt eventuellt registreringsbevis bör i god tid före
bolagsstämman insändas till Trainimal AB, Box 70396, 107 24 Stockholm alternativt
via email ir@trainimal.com.