



Zeichnungsschein

Genehmigte Kapitalerhöhung

Erhöhung des Aktienkapitals von CHF 164'673.75 auf maximal CHF 247'010.62

Der/Die Unterzeichnete

Name _____ Vorname _____
Firma _____ PLZ/Ort _____
Strasse _____ E-Mail _____
Telefon _____ Geburtsdatum _____

Depotangaben für die Aktienüberweisung

Bank _____ Depotkonto-Nr. _____

Kontoangaben für allfällige Rückzahlungen

Bank _____ IBAN _____

Bezugnehmend auf die aktuellen Statuten der MediCrops Holding AG, (nachfolgend die "Gesellschaft"), die dem/der Unterzeichnenden bekannt sind, sowie (i) auf den Beschluss der ordentlichen Generalversammlung vom 14. April 2022 betreffend die Ermächtigung des Verwaltungsrats der Gesellschaft, das Aktienkapital aus genehmigtem Kapital um maximal CHF 82'336.87 zu erhöhen, (ii) den Beschluss des Verwaltungsrats vom 24. Mai 2022 betreffend die Erhöhung des Aktienkapitals der Gesellschaft aus genehmigtem Kapital um maximal CHF 82'336.87 (durch Ausgabe von maximal 8'233'687 vollständig zu liberierenden vinkulierten Namenaktien mit einem Nennwert von je CHF 0.01), und (iii) dem Angebotsprospekt der Gesellschaft vom 30. Mai 2022 der/die Unterzeichnende hiermit:

Zeichnung neuer Aktien zu CHF 6

_____ x CHF 6 = _____

Anzahl neue Aktien

Total Zeichnung CHF

Einzahlungskonto

(VALIANT BANK AG)

IBAN: CH25 0630 0505 3185 9190 3

Lautend auf: MediCrops Holding AG,
Bahnweg 11, 8808 Pfäffikon SZ

SWIFT: VABECH22XXX

Der/die Unterzeichnende verpflichtet sich hiermit bedingungslos und unwiderruflich, eine dem Gesamtausgabebetrag entsprechende Einlage auf das obige Einzahlungskonto der Gesellschaft zu leisten.

Der vorliegende Zeichnungsschein ist für 24 Monate nach seiner Unterzeichnung gültig.

Der/die Unterzeichnende tritt hiermit und unter Vorbehalt der Zustimmung durch den Hauptaktionär (wie im ABV definiert) dem Aktionärbindungsvertrag vom 11. Mai 2022 (nachfolgend der "ABV") betreffend die Regelung der gegenseitigen Rechte und Pflichten als Aktionäre der Gesellschaft (in der aktuellen Fassung) als Aktionär (wie im ABV definiert) bei. Die Gesellschaft wird diese Beitrittserklärung dem Hauptaktionär zur Zustimmung übermitteln.

Der/die Unterzeichnende bestätigt, den ABV gelesen und von dessen Inhalt zustimmend Kenntnis genommen zu haben. Dies gilt insbesondere auch für Ziff. 10 des ABV (Anwendbares Recht und Gerichtsstand).

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Zustelladresse

MediCrops Holding AG
Luitpold Wüsthof, Finanzchef
Bahnweg 11, 8808 Pfäffikon SZ

MediCrops Holding AG

Bahnweg 11 | CH-8808 Pfäffikon SZ | Telefon: +41 (0)44 932 77 77 | investors@medicrops.ch | www.medicrops.ch