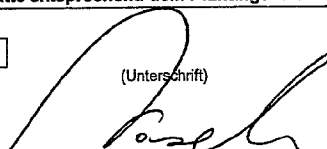
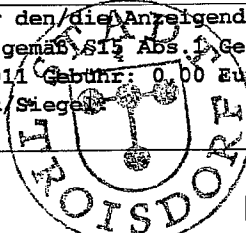


PATENT ASSIGNMENT

Electronic Version v1.1
 Stylesheet Version v1.1

SUBMISSION TYPE:	NEW ASSIGNMENT
NATURE OF CONVEYANCE:	CHANGE OF NAME
CONVEYING PARTY DATA	
Name	Execution Date
Bioreact GmbH	02/23/2011
RECEIVING PARTY DATA	
Name:	Senzyme GmbH
Street Address:	Mulheimer Str. 26
City:	Troisdorf
State/Country:	GERMANY
Postal Code:	53840
PROPERTY NUMBERS Total: 1	
Property Type	Number
Application Number:	10562248
CORRESPONDENCE DATA	
Fax Number:	(678)420-9301
<i>Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.</i>	
Phone:	6784209300
Email:	tysonja@ballardspahr.com
Correspondent Name:	Jo Anne Tyson
Address Line 1:	999 Peachtree Street, Suite 1000
Address Line 4:	Atlanta, GEORGIA 30309
ATTORNEY DOCKET NUMBER:	04156.0021U1
NAME OF SUBMITTER:	Jo Anne Tyson
Total Attachments: 7 source=04156_0021U1_Name_Change_Docs_Translation#page1.tif source=04156_0021U1_Name_Change_Docs_Translation#page2.tif source=04156_0021U1_Name_Change_Docs_Translation#page3.tif source=04156_0021U1_Name_Change_Docs_Translation#page4.tif source=04156_0021U1_Name_Change_Docs_Translation#page5.tif source=04156_0021U1_Name_Change_Docs_Translation#page6.tif source=04156_0021U1_Name_Change_Docs_Translation#page7.tif	

OP \$40.00 10562248

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Troisdorf		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 05382068		GewA 2	
Gewerbe-Ummeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO				Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen	
Angaben zum Betriebsinhaber Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 9 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind ggf. auf Beiläutern zu ergänzen.					
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		2 Ort und Nr. des Registerintrages Siegburg, HR B 9464			
Senzyme GmbH					
Angaben zur Person					
3 Name Dr. Hölker		4 Vornamen Udo		4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		6 Geburtsdatum 20.04.1964		7 Geburtsort und -land Gescher, Deutschland	
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>					
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Rotdornstraße 2, 53639 Königswinter - Rauschendorf Telefon-Nr. 02244/874666 Telefax-Nr. 02244/874667 freiwillig: e-mail/web					
Angaben zum Betrieb					
10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)					3
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)					
Name, Vornamen Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)					
12 Betriebsstätte Mülheimer Str. 26, 53840 Troisdorf Telefon-Nr. 02241/854504 Telefax-Nr. 02241/854503 freiwillig: e-mail/web					
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)					
Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web					
14 Frühere Betriebsstätte					
Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web					
Welche Tätigkeit wird nach der Änderung (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektrofacharbeiten und Elektrofachhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)					
15 neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)					
16 weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden) Produktion von Enzymen					
16a Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb)					
Namensänderung-vormals: Bioreact GmbH					
17 Datum der Änderung 01.07.2010					
19 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber) Vollzeit 15 Teilzeit 1 Keine <input type="checkbox"/>					
Die Ummeldung wird erstattet für		20 eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> 21 ein Automatenaufstellungsgewerbe 22 ein Reisegewerbe			
Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:					
28 Liegt eine Erlaubnis vor?		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:			
29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor?		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:			
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:			
31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung?		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:			
Hinweis: Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbebetriebes, wenn noch eine Erlaubnis oder eine Eintragung in die Handwerksrolle notwendig ist. Zuwiderhandlungen können mit Geldbuße oder Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.					
32 23.02.2011 (Datum)		33  (Unterschrift)		Exemplar für den/die Anzeigende/n Bescheinigt gemäß § 15 Abs. 1 GewO am: 23.02.2011 Gebühr: 0,00 Euro Unterschrift/Siegel 	

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Troisdorf	Gemeindekennzahl 05382068	Datum der Gewerbemeldung 23.02.2011
---	-------------------------------------	---

Beiblatt zur Gewerbe-	Anmeldung	<input checked="" type="checkbox"/> Ummeldung	Abmeldung
------------------------------	------------------	--	------------------

Anzeigepflichtiger
Weitere Vertreter für: Senzyme GmbH

3 Familienname Dr. Lenz	4 Vornamen Carl Jürgen	4a männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	----------------------------------	---

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)

6 Geburtsdatum 12.10.1961	7 Geburtsort ., Deutschland
-------------------------------------	---------------------------------------

8 Staatsangehörigkeit
deutsch andere:

9 Anschrift der Wohnung
., 53347 Alfter

Telefon-Nr. _____ Telefax-Nr. _____ freiwillig: e-mail/web _____

30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja Nein Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:

31 Die Aufenthaltsgenehmigung enthält eine Auflage oder Beschränkung Ja Nein Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:

3 Familienname Janßen	4 Vornamen Martina	4a männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input checked="" type="checkbox"/>
---------------------------------	------------------------------	---

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)

6 Geburtsdatum 25.10.1966	7 Geburtsort ., Deutschland
-------------------------------------	---------------------------------------

8 Staatsangehörigkeit
deutsch andere:

9 Anschrift der Wohnung
., 53639 Königswinter

Telefon-Nr. _____ Telefax-Nr. _____ freiwillig: e-mail/web _____

30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja Nein Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:

31 Die Aufenthaltsgenehmigung enthält eine Auflage oder Beschränkung Ja Nein Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:

3 Familienname	4 Vornamen	4a männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
----------------	------------	--

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)

6 Geburtsdatum	7 Geburtsort
----------------	--------------

8 Staatsangehörigkeit
deutsch andere:

9 Anschrift der Wohnung

Telefon-Nr. _____ Telefax-Nr. _____ freiwillig: e-mail/web _____

30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja Nein Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:

31 Die Aufenthaltsgenehmigung enthält eine Auflage oder Beschränkung Ja Nein Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:

3 Familienname	4 Vornamen	4a männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
----------------	------------	--

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)

6 Geburtsdatum	7 Geburtsort
----------------	--------------

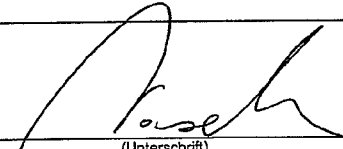
8 Staatsangehörigkeit
deutsch andere:

9 Anschrift der Wohnung

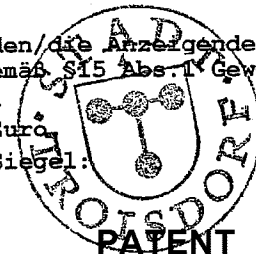
Telefon-Nr. _____ Telefax-Nr. _____ freiwillig: e-mail/web _____

30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja Nein Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:

31 Die Aufenthaltsgenehmigung enthält eine Auflage oder Beschränkung Ja Nein Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:

32	33
23.02.2011 (Datum)	 (Unterschrift)

Ausfertigung für:
Exemplar für den/die Anzeigende/n
 Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO
 am: 23.02.2011
 Gebühr: 0,00 Euro
 Unterschrift/Siegel:



Translation

Name of receiving community

GewA 2**Troisdorf town**

Community code of business premises (residence)

05382068**Re-registration of business** according to Section 14 or Section 55 c of German Industrial Code**Information relating to the business owner**

1.) Name as registered in the commercial, cooperative or association register with legal entity

Senzyme GmbH

2.) Place and No. of the registration

Siegburg, HR B 9464**Personal details**

3.) Name

Dr. Hölker

4.) First names

Udo

4a.) Sex

male

6.) Date of birth

April 20, 1964

7.) Place and country of birth

Gescher, Germany

8.) Citizenship

German

9.) Address of apartment (street, number, postal code, place)

Rotdornstraße 2, 53639 Königswinter-Rauschendorf

Telephone No.: **02244/874666**

Fax No.: **02244/874667**

Information relating to the business

10.) Number of acting partners (only for partnerships)/number of legal representatives (only for legal entities): **3**

Addresses (street, number, postal code, place)

12.) Business premises

Mülheimer Str. 26, 53840 Troisdorf

Telephone No.: **02241/854501**

Fax No.: **02241/854503**

16.) Which trade will be continued after the change?

Production of enzymes

16a.) Other

Change of name - formerly: Bioreact GmbH

17.) Date of change

July 1, 2010

19.) Number of persons active at the time of re-registration of business (without owner)

full time: **15**; part time: **1**

20.) **The re-registration is done for a head office.**

Note: This notification does not authorize to start business if an authorization or registration in the register of craft companies is lacking. Contraventions are punishable by a fine or financial penalty or imprisonment. This notification is not a license for the establishment of business premises in accordance with the planning and building law.

32.) **February 23, 2011** (date)

33.) signature

Copy for the notifier

**Certified according to Section 15 Paragraph 1 of German Industrial Code
on February 23, 2011, fee: 0.00 Euro**

Signature/seal: (seal of Troisdorf town)

Name of receiving community

Troisdorf town

Community code

05382068

Date of business notification

February 23, 2011

Supplementary sheet to the re-registration of business

Reporting party:

Further representatives for: Senzyme GmbH

3.) Surname

Dr. Lenz

4.) First names

Carl Jürgen

4a.) Sex

male

6.) Date of birth

October 12, 1961

7.) Place of birth

., Germany

8.) Citizenship

German

9.) Address of apartment

., 53347 Alfter

3.) Surname

Janßen

4.) First names

Martina

4a.) Sex

female

6.) Date of birth

October 25, 1966

7.) Place of birth

., Germany

8.) Citizenship

German

9.) Address of apartment
.., **53639 Königswinter**

32.) **February 23, 2011** (date)

33.) signature

Copy for the notifier

**Certified according to Section 15 Paragraph 1 of German Industrial Code
on February 23, 2011, fee: 0.00 Euro**

Signature/seal: (seal of Troisdorf town)