

PATENT ASSIGNMENT COVER SHEET

Electronic Version v1.1
Stylesheet Version v1.2

EPAS ID: PAT6876022

SUBMISSION TYPE:	NEW ASSIGNMENT
NATURE OF CONVEYANCE:	ASSIGNMENT
CONVEYING PARTY DATA	
Name	Execution Date
CHARITÉ - UNIVERSITÄTSMEDIZIN BERLIN	08/13/2021
RECEIVING PARTY DATA	
Name:	SIMONE SPULER
Street Address:	AKAZIENALLEE 32
City:	BERLIN
State/Country:	GERMANY
Postal Code:	14050
PROPERTY NUMBERS Total: 1	
Property Type	Number
Application Number:	15506726
CORRESPONDENCE DATA	
Fax Number:	
<i>Correspondence will be sent to the e-mail address first; if that is unsuccessful, it will be sent using a fax number, if provided; if that is unsuccessful, it will be sent via US Mail.</i>	
Phone:	6192033186
Email:	kristen@acuitylg.com
Correspondent Name:	MICHAEL A. WHITTAKER
Address Line 1:	12707 HIGH BLUFF DRIVE, SUITE 200
Address Line 2:	ACUITY LAW GROUP, PC
Address Line 4:	SAN DIEGO, CALIFORNIA 92130
ATTORNEY DOCKET NUMBER:	SCH-7100-US
NAME OF SUBMITTER:	KRISTEN LEMME
SIGNATURE:	/Kristen Lemme/
DATE SIGNED:	08/20/2021
Total Attachments: 2	
source=SCH-7100-US Charite to Spuler Executed Assignment#page1.tif	
source=SCH-7100-US Charite to Spuler Executed Assignment#page2.tif	

Übertragungserklärung/ Declaration of Assignment

für die nachstehend genannten Schutzrechtsanmeldungen und die Erfinderanteile.
for the following patent applications and the inventor shares.

Der unterzeichnende Inhaber /
The undersigned owner

Charité – Universitätsmedizin Berlin
Charitéplatz 1
10117 Berlin

der folgenden Schutzrechtsanmeldung/en
the following patent application

Patentanmeldung/ Patent application Nr./ No. US 15/506,726
“Method for cultivating stem cells in vitro”
Charité Zeichen/ Charité reference: CH721/2014

überträgt diese mit allen Rechten und Pflichten auf /
herewith assigns all rights and duties in the patent application to

Frau Prof. Dr. Simone Spuler
Akazienallee 32
14050 Berlin

und erklärt sich gleichzeitig mit der Umschreibung auf die Erwerber und der Registrierung beim Patentamt einverstanden.
and agrees that the assignment will be registered at the Patent Office.

Berlin

.....
Ort / Place Datum / Date

Anette Schroeder
Digital unterschrieben
von Anette Schroeder
Datum: 2021.08.12
13:38:56 +02'00'

Bettina Buettner
Digital unterschrieben von Bettina Buettner
DN: cn=DE, o=Charité - Universitätsmedizin
Berlin, cn=Bettina Buettner
Datum: 2021.08.12 09:42:00 +02'00'

.....
Dr. Anette Schröder
Technologiemanager*in

.....
Dr. Bettina Büttner
Technologiemanager*in

Unterschrift des Abtretenden
Signature of Assignor

Annahme-Erklärung

Mit vorstehender Übertragung erkläre ich mich einverstanden und beantrage die Umschreibung in den betreffenden Registern.

I hereby agree to the afore-mentioned assignment and apply for registration of the assignment at the Patent Office.

.....
Ort / Place

.....
Datum / Date

**Dr. Simone
Spuler**

Digitally signed by

Dr. Simone Spuler

Date: 2021.08.13

01:34:56 +02'00'

.....
Frau Prof. Dr. med. Simone Spuler