

**Herzlich willkommen zur
Hauptversammlung 2021**

18. Mai 2021

Überblick
Unternehmen

Finanzbericht
2020

Proprietäre
Projekte

Partner
Projekte

Ausblick

Tagesordnung

Entwicklung neuer Optionen, um den Herausforderungen in der Krebstherapie zu begegnen

Unser Unternehmen



Notierung an der Frankfurter Wertpapierbörse: Ticker HPHA

Ausgegebene Aktien: 31,06 Mio.

Marktkapitalisierung: ~200 Mio. €

Hauptsitz: Ladenburg

~90 Mitarbeiter

Unsere Mission



Hemmung der RNA-Polymerase II - neue Option in der Krebstherapie

Resistenzmechanismen durchbrechen

Ruhende Tumorzellen töten

Hohe Wirksamkeit bei aggressiven TP53/17p-deletierten Tumoren



ATAC-Technologie

Unser Ansatz



Einzigtiger Wirkmechanismus

Programmierter Zelltod durch Unterbinden der RNA- Polymerase II

Einsatz des innovativen Wirkstoffs Amanitin mit Hilfe der ADC-Technologie



Antibody Targeted Amanitin Conjugates (ATACs)

Geschäftsmodell: Aufbau einer eigenen Produktpipeline, Lizenzierung der ATAC-Technologieplattform und Wertsteigerungspotenzial aus dem auslizenzierten, klinischen Portfolio

Executive Management Team mit großer Erfahrung in der Pharmaindustrie und wissenschaftlicher Expertise



Dr. Jan Schmidt-Brand
Sprecher des Vorstands /
Finanzvorstand

@ Heidelberg Pharma seit 2001

30 Jahre Erfahrung in kaufmännischen Geschäftsführungspositionen in Unternehmen der Pharma- und Chemieindustrie, inclusive BASF und Knoll

Promoviert in Rechtswissenschaften, Universität Mannheim



Prof. Dr. Andreas Pahl
Vorstand für Forschung
und Entwicklung

@ Heidelberg Pharma seit 2012

Professor der Pharmakologie and Toxikologie an der Universität Erlangen-Nürnberg (FAU) mit 20 Jahren Erfahrung in Forschung und Lehre, Industrieerfahrungen bei Nycomed und Takeda

Promoviert in Chemie, Universität Berlin



Dr. András Strasz
Chief Medical Officer

@ Heidelberg Pharma seit 2020

Ca. 15 Jahre Erfahrung in der klinischen Medikamentenentwicklung mit Positionen bei Sandoz, Amgen und Biotechunternehmen

Promoviert in Medizin und MBA, Universität Pécs



Dr. Mathias Locher
Chief Development
Officer

@ Heidelberg Pharma seit 2021

30 Jahre Erfahrung in der Medikamentenentwicklung bei ASTA Medica, Viatrix, Micromet, Merck Serono, Covagen und Janssen

Promoviert in Biologie, Universität Tübingen



Dr. George Badescu
Vice President
Business Development

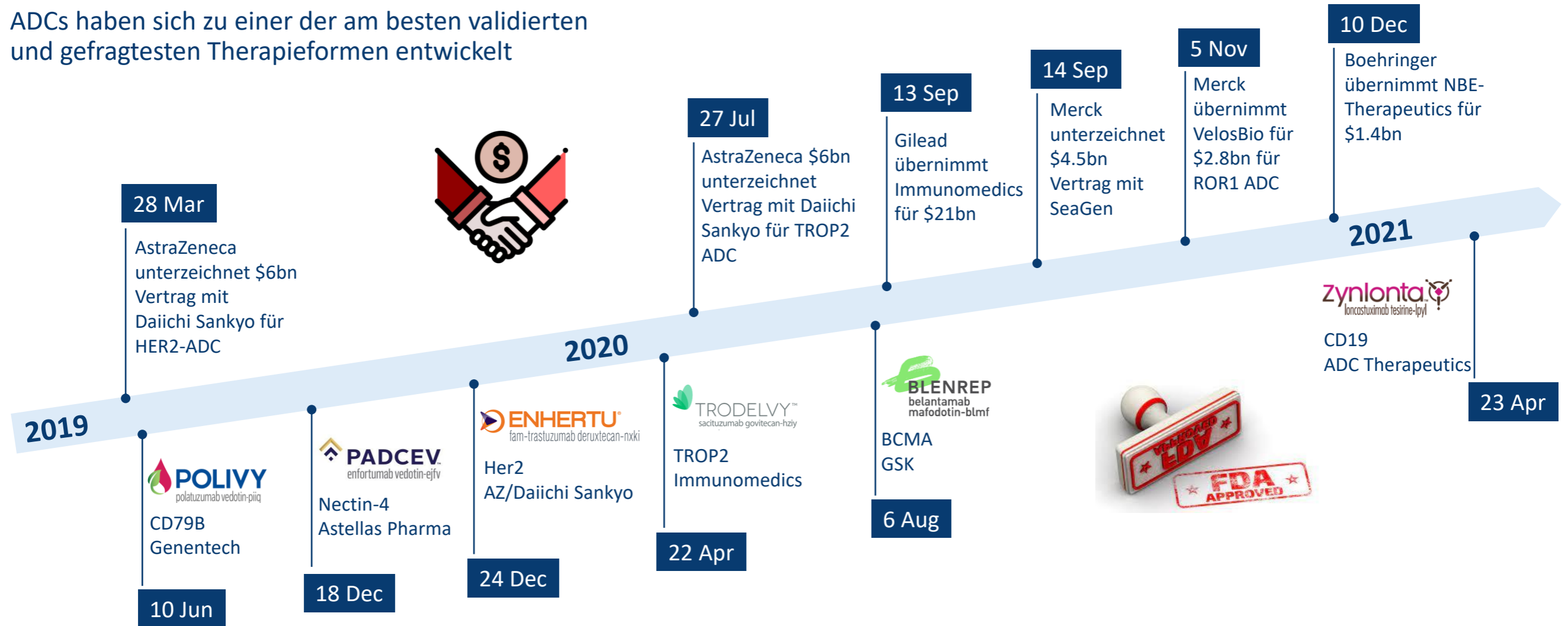
@ Heidelberg Pharma seit 2018

Mehr als 10 Jahre Erfahrung in unterschiedlichen Positionen bei Abzena und Polytherics

Promoviert in Biologie, Universität Warwick

ADCs are HOT!

ADCs haben sich zu einer der am besten validierten und gefragtesten Therapieformen entwickelt



ADCs mit Amanitin als Wirkstoff = **ATACs (Antibody Targeted Amanitin Conjugates)**

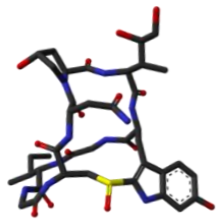
Spezifität des Antikörpers
+ Wirksamkeit des Toxins

Knollenblätterpilz



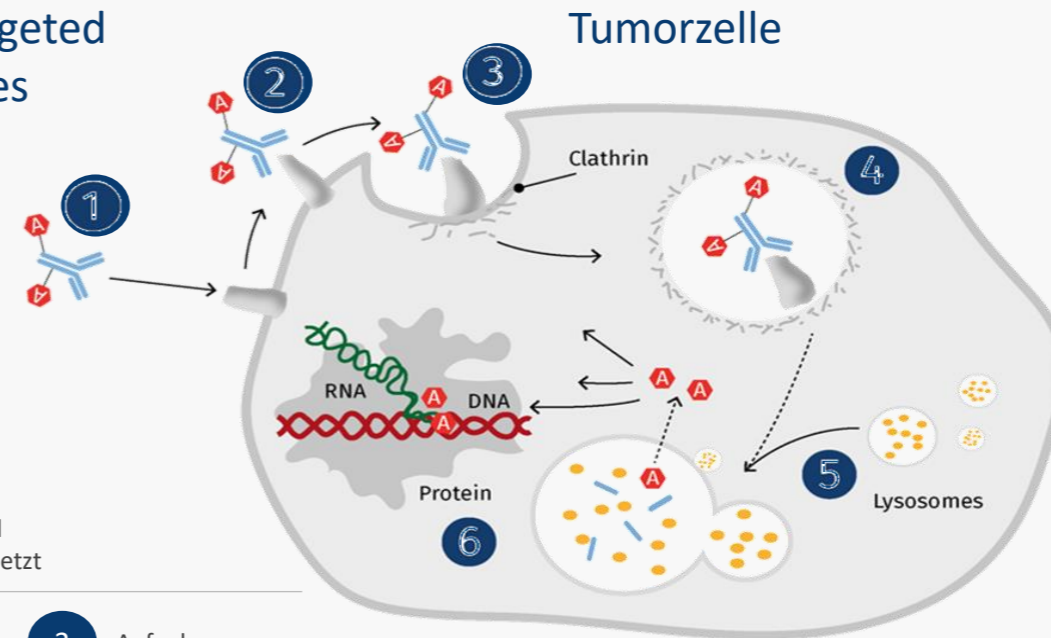
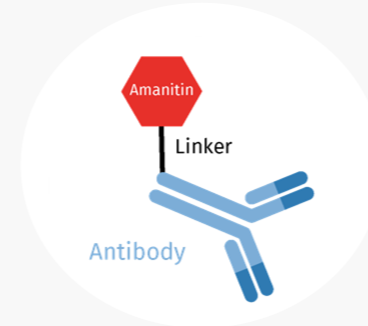
Von der Natur ins Labor

Chemische Synthese



> Verbessertes therapeutisches Fenster und weniger Nebenwirkungen

ATAC: Antibody-Targeted Amanitin Conjugates

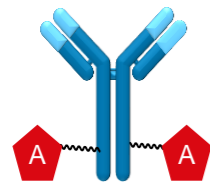


- 1 ATAC wird vorbereitet und in den Blutkreislauf freigesetzt
- 2 Bindung an Tumor-assoziiertes Antigen
- 3 Aufnahme
- 4 Abgabe von Amanitin aus dem Antikörper/ATAC
- 5 Amanitin zieht von Lysosom in den Zellkern
- 6 Amanitin bindet an die RNA-Polymerase II und hemmt die mRNA-Synthese

Aufbau einer eigenen ATAC-Pipeline

Eigene Entwicklungskandidaten

HDP-101 – gegen BCMA gerichtetes ATAC (Multiples Myelom)



ATACs für weitere onkologische Indikationen (HDP-102 & HDP-103)

Antikörperforschung für weitere Zielmoleküle

GMP-Versorgung mit Amanitin

ATAC-Kollaborationen

Lizenzpartnerschaften mit Pharma und Biotech



Forschungspartnerschaften auf Basis von Material Transfer Agreements

Lizenziertes Altportfolio (nicht-ATACs)

Zusätzliches Potenzial aus klinischen Programmen

TLX250-CDx – diagnostische Bildgebung (REDECTANE®)



RHB-107 – uPA Proteaseinhibitor (upamostat / MESUPRON®)



Wachsende Pipeline an proprietären sowie verpartnerten Programmen

Produkt	Ziel	Indikation	Forschung	Prälinik	Klinik			Partner
					I	II	III	
Eigene ATAC-Pipeline								
HDP-101	BCMA	Multiples Myelom (DLBCL/CLL)	→					Proprietär
HDP-102	CD37	Non-Hodgkin Lymphom	→					Proprietär
HDP-103	PSMA	Prostatakrebs	→					Proprietär
CDXX-ATACs	n/a	Solide / hämatologische Tumore	→					Proprietär
ATAC-Kollaborationen								
MGTA-ATACs	CD117, CD45	Hämatopoetische Stammzellen, Konditionierung für Blutkrebs und genetische Krankheiten	→					Magenta
TAK-ATACs	n/a	Oncologie	→					Takeda/ Millenium
EMR-ATAC	Nectin-4	Solide Tumore	→					JV Emergence
Lizenziertes Altportfolio (nicht-ATACs)								
TLX250-CDx	CA-IX	Nierenkrebs (Diagnostik)	→					Telix
TLX250	CA-IX	Nierenkrebs (Therapie)	→					Telix
RHB-107		Oncologie/GI	→					RedHill
RHB-107		COVID-19	→					RedHill
LH011		Brustkrebs, Pankreaskrebs	→					Link Health

Überblick
Unternehmen

**Finanzbericht
2020**

Proprietäre
Projekte

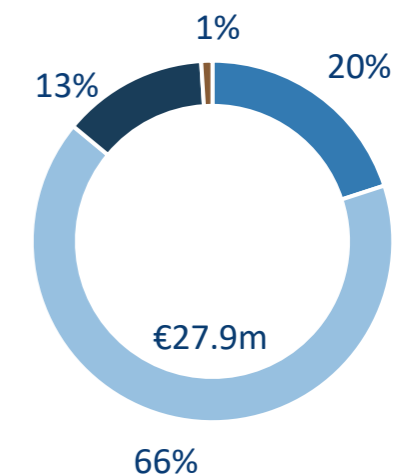
Partner
Projekte

Ausblick

Tagesordnung

Mio. €	Prognose 2020	2020	2019	Veränderung
Umsatzerlöse und sonstige Erträge	9,0 – 10,0	9,6	8,0	20%
Betriebliche Aufwendungen	26,0 – 28,0	27,9	18,1	54%
Herstellungskosten		5,6	3,7	51%
Forschungs- und Entwicklungskosten		18,3	10,9	68%
Verwaltungskosten		3,6	3,2	12%
Sonstige Aufwendungen		0,4	0,3	33%
Operatives Ergebnis (EBIT)	-16,0 – -19,0	-18,3	-10,1	81%
Jahresergebnis		-18,4	-10,1	82%

Betriebliche Aufwendungen



- Herstellungskosten
- Forschungs- und Entwicklungskosten
- Verwaltungskosten
- Sonstige Aufwendungen

- Finanzzahlen im Rahmen der Planung
- Gestiegener Umsatz durch ATAC-Kooperationen
- Höhere Herstellungskosten durch Lieferung von Amanitin-Linker an die Lizenzpartner
- Forschungs- & Entwicklungskosten höher durch Ausweitung der kostenintensiven externen GMP-Produktion und der Vorbereitung der klinischen Studie mit HDP-101
- Verlust trotz höherem Umsatz ausgeweitet, bedingt durch die wesentlich höheren betrieblichen Aufwendungen

Aktiva (€ m)	30.11.2020	30.11.2019
Langfristige Vermögenswerte	12,1	11,4
Sonstige Vermögenswerte	2,5	1,7
Zahlungsmittel	5,0	9,9
	19,6	23,0

Passiva (€ m)	30.11.2020	30.11.2019
Kurzfristige Verbindlichkeiten	6,6	6,5
Langfristige Verbindlichkeiten	0,1	0,2
Eigenkapital	12,9	16,3
	19,6	23,0

- Liquide Mittel am 30. November 2020: 5,0 Mio. €
- Monatlicher Barmittelverbrauch 2020 1,6 Mio. € (2019: 0,8 Mio. €) im Wesentlichen für betriebliche Geschäftstätigkeit und Investitionen
- Eigenkapital am 30. November 2020: 12,9 Mio. €
- Eigenkapitalquote 2020 von 65,7 % (2019: 70,9 %)

Privatplatzierung im April 2020

Umsetzung der Finanzierungszusage über bis zu 15 Mio. € von Hauptaktionärin dievini Hopp Biotech (Januar 2020)

- Bruttoemissionserlös von rund 14,4 Mio. €
- Beschleunigtes Platzierungsverfahren (Accelerated Bookbuilding) bei institutionellen Investoren und dievini unter Ausschluss des Bezugsrechts
- Preis von 5,10 Euro pro Aktie (Abschlag knapp 5 % zum Tagesschlusskurs)
- Ausgabe von 2.820.961 neuen Aktien aus genehmigtem Kapital, entspricht knapp 10 % des damaligen Grundkapitals
- Neues Grundkapital: 31.066.372
- Verwendung Erlös: Entwicklungskandidat HDP-101 und Sicherung der Antikörperproduktion für weitere ATAC-Kandidaten HDP-102 und HDP-103

Finanzierungszusagen dievini

15 Mio. € im Juli 2020

- Dezember 2020: Ausgestaltung als Gesellschafterdarlehen mit unbegrenzter Laufzeit, unbesichert, mit 6 % p.a. Verzinsung
- Abruf nach plangemäßigem Bedarf
- Verwendung Darlehen: Operatives Geschäft, Finanzierungsreichweite bis Mitte 2021 gesichert

30 Mio. € im März 2021

- Details der Ausgestaltung werden noch abgestimmt
- Finanzierungsreichweite basierend auf den aktuellen Planungen bis Mitte 2022 sichergestellt

Aktionärsstruktur

- 77 % Dietmar Hopp und verbundene Unternehmen (dievini Hopp BioTech holding GmbH & Co. KG + DH Holding Verwaltungs GmbH)
- 3 % UCB
- 19 % Freefloat und 1% Organe

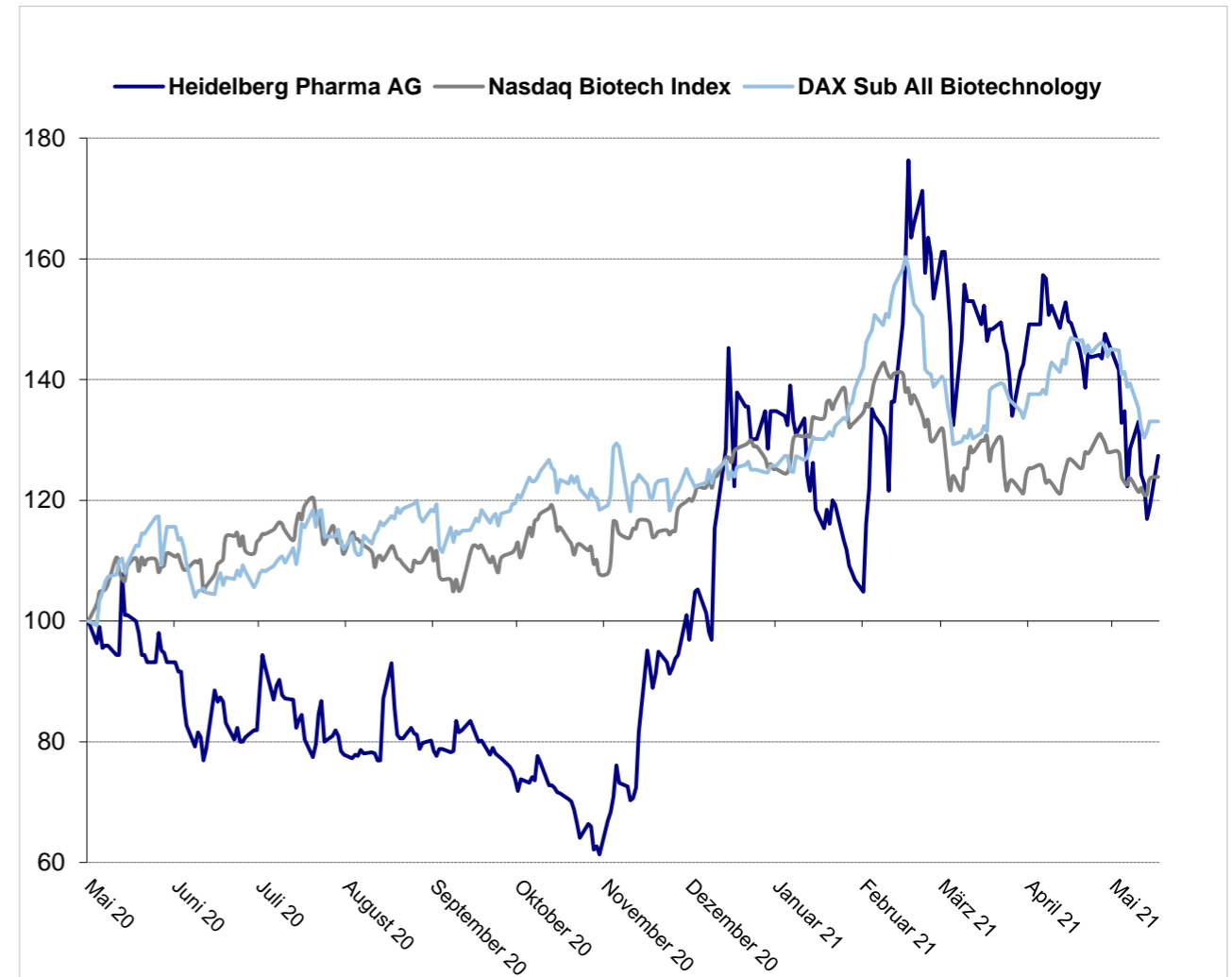
Aktienkennzahlen letzten 12 Monate

- Hoch: 9,70 € (18. Februar 2021 Intraday)
- Tief: 3,07 € (29. Oktober 2020 Intraday)
- Durchschn. tägliches Handelsvolumen : ~27,000 shares
- Grundkapital: 31.066.372 (Stand: 30. April 2021)
- Aktuelle Marktkapitalisierung: ~200 Mio. €

Analysten

- Bryan, Garnier 04/21: Ziel 12,00 €
- Pareto 04/21: Ziel 9,90 €
- Stifel 04/21: Ziel 9,40 €
- EQUI.TS 02/21: Ziel 8,15 €

Kursentwicklung – Indexvergleich 12 Monate



Überblick
Unternehmen

Finanzbericht
2020

Proprietäre
Projekte

Partner
Projekte

Ausblick

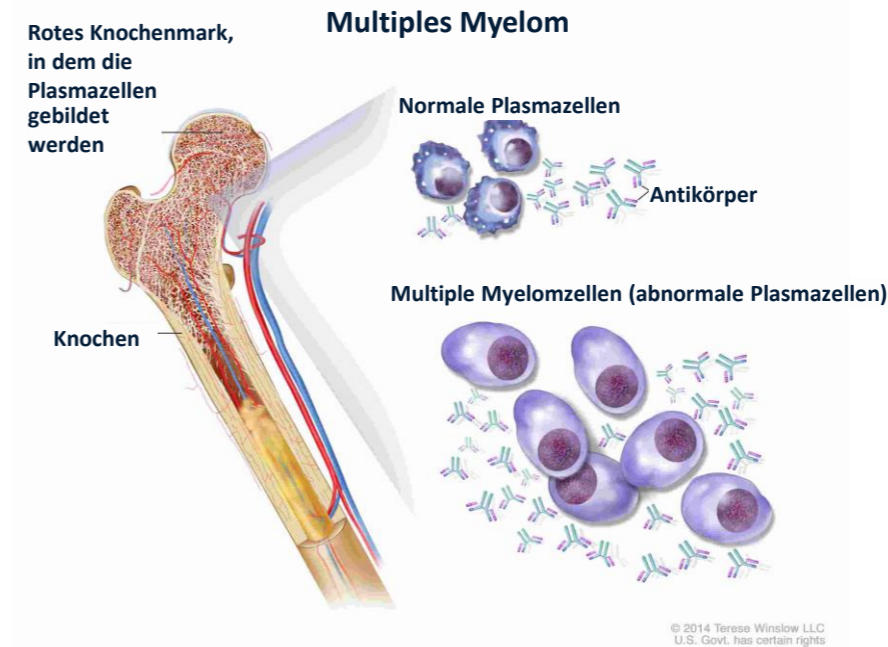
Tagesordnung

- Zweithäufigster hämatopoetischer, bösartiger Tumor*
- 70.000 Todesfälle jährlich
- MM anfänglich begrenzt auf das Knochenmark, natürlicher Krankheitsverlauf führt zu massiven Organschäden
- Bösartigkeit charakterisiert durch die Wucherung eines einzelnen Klon von Plasmazellen
- Hoher medizinischer Bedarf
- Zugelassenes Medikament Revlimid
Umsatz 2020: 12,15 Mrd. USD (2017: 8,2 Mrd. USD)

MM Patienten mit einer 17p Deletion haben einen besonders hohen Bedarf an neuen Therapien

- HDP-101 konnte Tumorzellen von Patienten mit Multiplem Myelom und dieser Deletion besonders effizient bekämpfen: therapeutisches Fenster könnte erweitert werden
- Patientenauswahl anhand dieses Biomarkers möglich, wird in Phase I/IIa klinisch validiert
- Mögliche Verbesserung der okularen Toxizität, die bei dem zugelassenen BCMA-ATAC Blenrep von GSK aufgetreten ist

*Source: www.krebsgesellschaft.de



Quelle: healthcare-in-europe.com

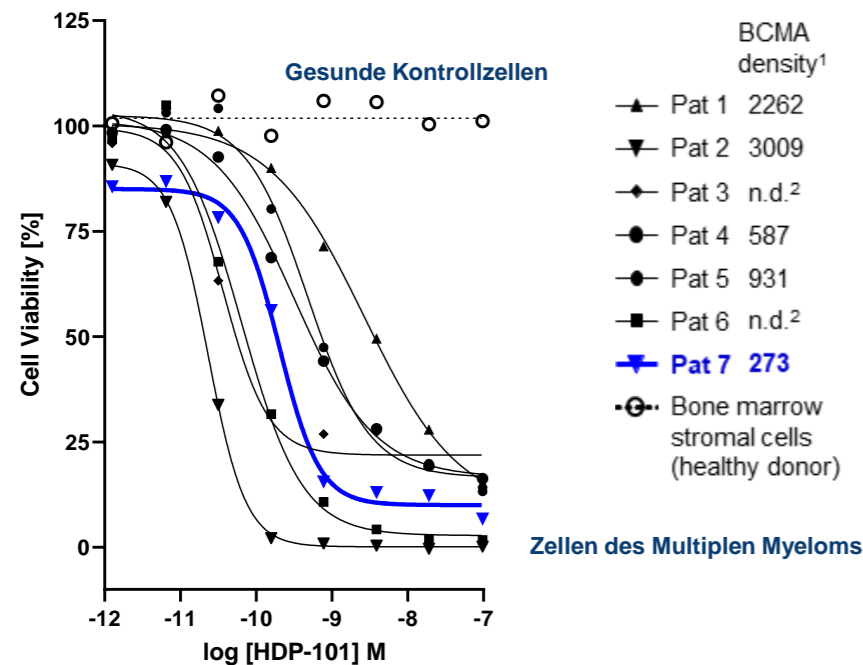


Quelle:
Heidelberg Pharma

HDP-101: Differenziertes Profil durch präklinische Daten untermauert

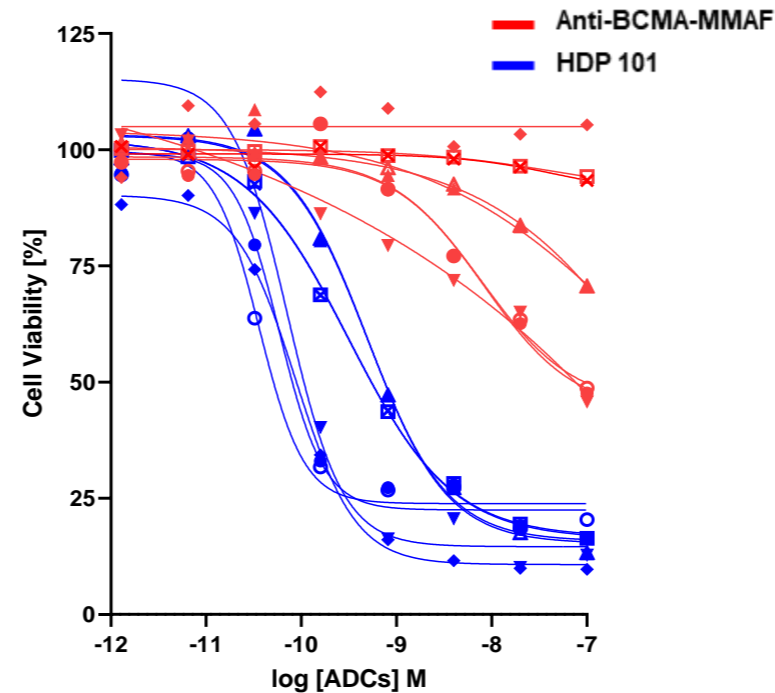
Zytotoxizitätsdaten in Tumorzellen von multiplen Myelom Patienten

Wirksamkeit gegen Zellen mit sehr niedrigem BCMA



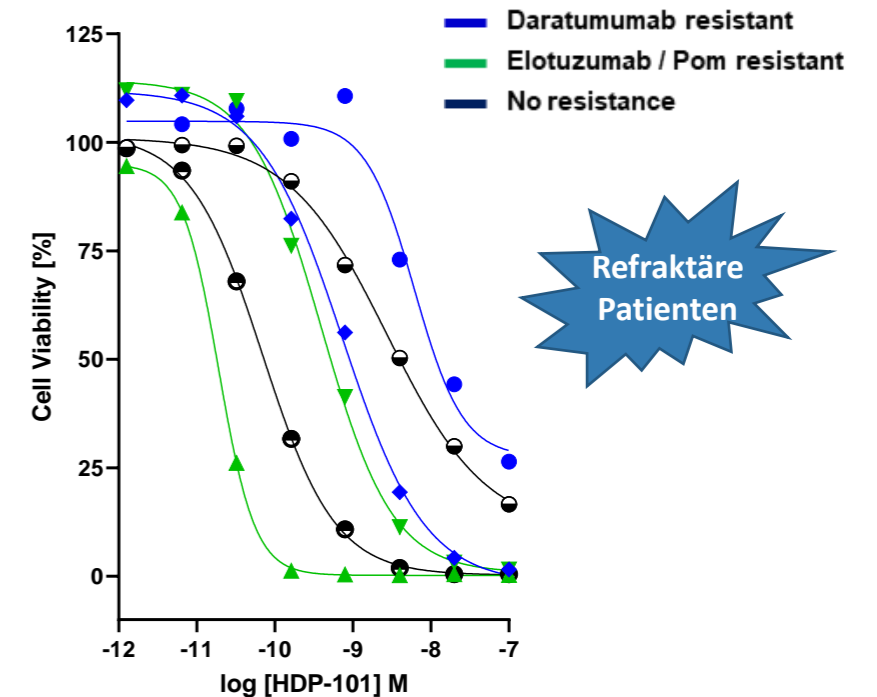
- HDP-101 ist wirksam bei ruhenden Tumorzellen, die BCMA in sehr geringen Mengen exprimieren, z. B. bei Patienten 7 mit multiplen Myelom
- Keine Toxizität in Kontroll-Knochenmark-Stromazellen eines gesunden Spenders

Wirksamer als MMAF-BCMA ADC



- HDP-101 ist in ruhenden Tumorzellen von MM-Patienten hochwirksam, während ein MMAF-BCMA-ADC³ in diesen Patientenzellen eine sehr geringe Aktivität zeigt
- GSK BLENREP ist ein MMAF-haltiges Anti-BCMA-ADC

Überwindung von Resistenzen



- HDP-101 ist bei Tumorzellen, die gegen Daratumumab und Elotuzumab / Pomalidomid resistent sind, wirksam

¹ BCMA-Dichte angegeben als Antikörper-Bindestellen pro Zelle ² n.d. = nicht bestimmt ³ MMAF mit HDPs anti-BCMA Antikörper (DAR=4) konjugiert, stellvertretend für Blenrep

Einzigartige präklinische Eigenschaften von ATACs/HDP-101

Möglicher klinischer Nutzen

Wirksam gegen ruhende Tumorzellen

Längeres progressionsfreies Überleben und keine Tumorzellen mehr erkennbar

Wirksam gegen BCMA Tumorzellen mit niedriger Expression

Besseres Ansprechen und höhere allgemeine Ansprechrate

Neuartige Wirkungsweise, die sich von bisherigen Therapien unterscheidet

Überwindung von Resistenzen

Okulare Toxizität mit Amanitin oder HDP-101 nicht aufgetreten

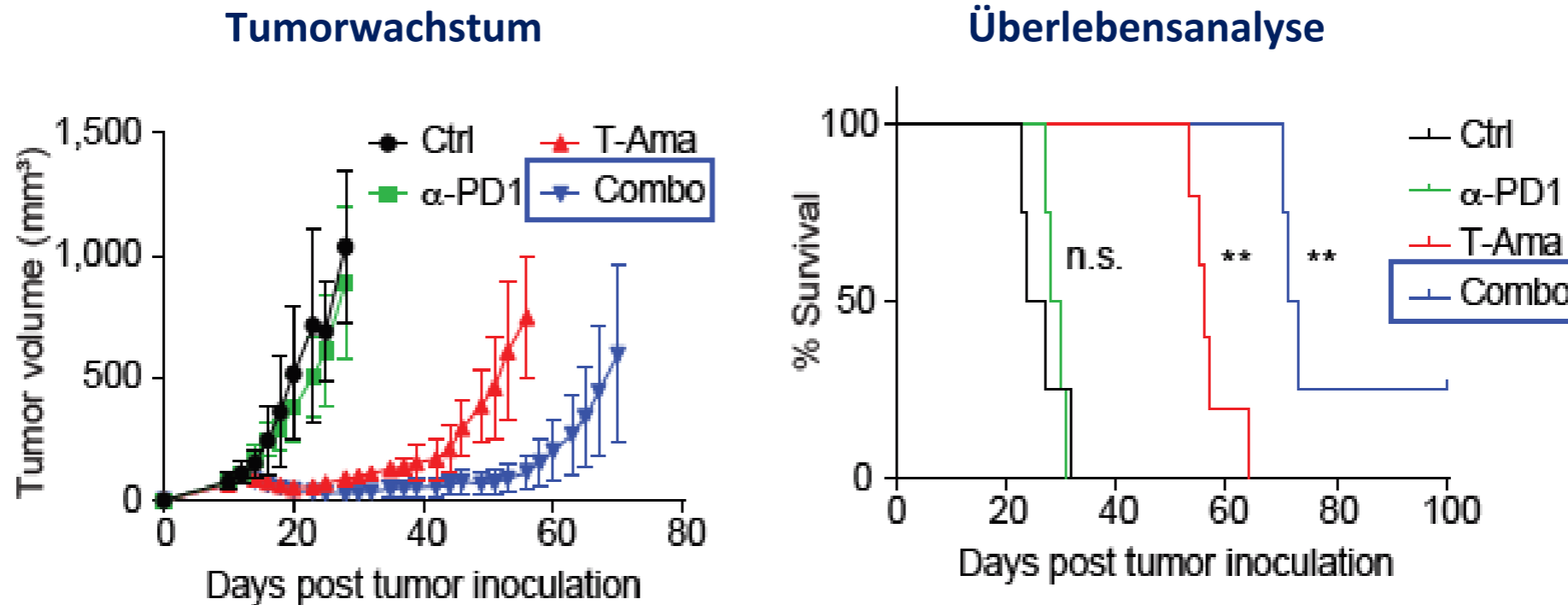
Herausragendes Sicherheitsprofil

Verstärkte Wirksamkeit in Hochrisikotumoren mit 17p Deletion

Breakthrough Designation und beschleunigte Zulassung

HDP-101 hat Best-in-class Potenzial für rezidiertes / refraktäres Multiples Myelom (RRMM)

Tumorwachstum und Überlebensdaten bei Mäusen, denen Tumorzellen mit niedriger HER2-Expression implantiert wurden



Sci. Transl. Med. **13** (2021)

HER2-ATAC zeigt bessere Daten als Immun-Checkpoint-blockierende Therapie bei Brustkrebs, Kombinationstherapie verstärkt die Effekte

Aktivität	Status
Langzeit Stabilitätsstudien von HDP-101	Laufend
Investigational New Drug (IND) Erlaubnis der FDA für die USA	Erteilt
Verträge mit den Studienzentren	Teilweise abgeschlossen
Antrag auf Durchführung einer klinischen Studie (CTA) in Deutschland	Eingereicht
Erster Patient in klinischer Studie behandelt	Q2 2021
Genehmigung des Antrags in D (CTA)	Q3 2021
Erste klinische Daten	H1 2022



Aktivierung der Studienzentren und Behandlung der Patienten

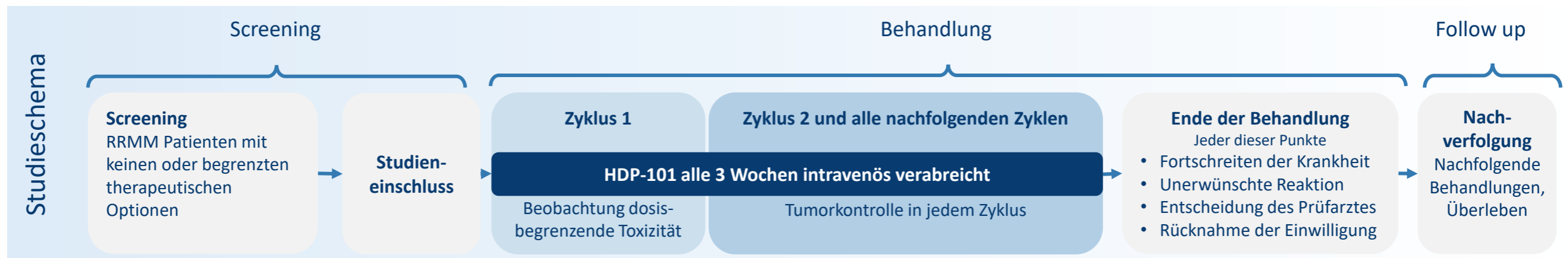
Klinische Studie zur Bestimmung der sicheren Dosis und zur Beurteilung der vorläufigen Wirksamkeit

Phase I:

- Bis zu 36 Patienten mit rezidiviertem / refraktärem Multiplem Myelom (RRMM)
- Dosiseskulation von HDP-101
- 3+3 Design
- **Bestimmung der optimalen und sicheren Dosis für Phase IIa-Teil**

Phase IIa:

- Bis zu 30 Patienten mit RRMM
- Biomarker-Stratifizierung basierend auf dem 17p-Deletion Status
- **Vorläufige Anti-Tumoraktivität von HDP-101 und klinische Relevanz der 17p-Deletion**



- Adaptives Studiendesign zur Steuerung der Dosiseskulation und Auswahl der besten Dosis für den Phase-II-Teil
- Verlässliche Sicherheitsmerkmale zur frühzeitigen Erkennung möglicher Toxizitäten, insbesondere von Leber- und Nierenschäden

HDP-102: CD37-ATAC

- CD37 wird auf B-Zell-Lymphomzellen überexprimiert
- Bestimmte Indikationen des Non-Hodgkin-Lymphoms (NHL)
- Hohe Prävalenz der 17p-Deletion bei NHL
- Herstellung von Antikörpern und Payload begonnen

HDP-103: PSMA-ATAC

- PSMA wird in fast allen Fällen von Prostatakrebs überexprimiert; geringe Expression in normalem Gewebe
- Zielindikation ist das metastasierte, kastrationsresistente Prostatakarzinom (mCRPC)
- Prävalenz der 17p-Deletion bei mCRPC liegt bei 60 %
- 17p/POLR2A-Status wurde für Prostatakrebs als Biomarker präklinisch validiert (Nature Commun. 2018 22:4394)
- Herstellung von Antikörpern und Payload begonnen

IND Einreichung für beide Kandidaten frühestens 2022 möglich

Überblick
Unternehmen

Finanzbericht
2020

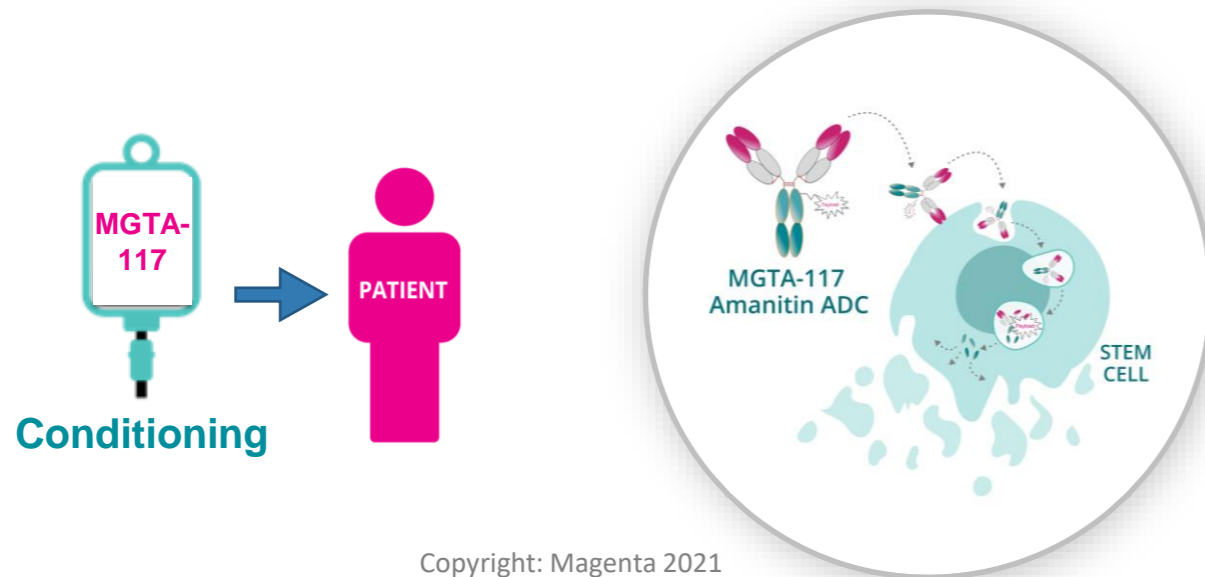
Proprietäre
Projekte

Partner
Projekte

Ausblick

Tagesordnung

Statt kompletter Zerstörung des Knochenmarks und aller erkrankten Zellen gezielte Eliminierung der erkrankten Zellen für Ersatz durch gesunde Zellen



MGTA-117 bindet an CD117, das selektiv auf Stammzellen im Knochenmark exprimiert wird, und wird in die Zelle aufgenommen. Die Amanitin-Payload wird freigesetzt und bewirkt, dass die Zellen schnell vernichtet werden.

Status MGTA-117 - zur Depletion von Knochenmarks-Stammzellen

- GMP-Herstellung abgeschlossen
- GLP-Toxikologiestudie abgeschlossen
- Meilensteinzahlung an Heidelberg Pharma
- Abschluss IND-befähigender Studien für Mitte 2021 geplant
- Vorgespräche mit der FDA stattgefunden
- Start der klinischen Studie bis Ende 2021 geplant

Status CD45-ADC - zum Immun-Reset

- Vielversprechendster Antikörper identifiziert und GMP-Herstellung begonnen
- Präklinische Studien begonnen, die für die IND benötigt werden
- Gute Chancen zur Auswahl als Weiterentwicklungskandidat

TLX250-CDx – diagnostischer Wirkstoff

TLX250-CDx - ⁸⁹Zirconium markierte Antikörper Girentuximab

- Verfahren zum nicht-invasiven Nachweis von ccRCC mittels PET/CT-Bildgebung bei Patienten mit unbestimmten Nierentumoren

ZIRCON Phase III-Studie mit ca. 250 Patienten weltweit:

- Patientenrekrutierung auch in den USA Anfang 2021 gestartet, Abschluss bis Mitte 2021 geplant
- Phase I/II ZIRDAC-JP Studie in Japan: Rekrutierung abgeschlossen, erste Ergebnisse zeigen bei der Dosierung und Pharmakologie keinen Unterschied zwischen japanischen und kaukasischen Patienten

Nächste Schritte

- Abstimmung mit japanischer Aufsichtsbehörde; Japan soll in ZIRCON Phase III-Studie aufgenommen werden
- Rollierende Einreichung des Zulassungsantrags (BLA) in den USA, beschleunigtes Verfahren aufgrund Breakthrough Therapie
- Marktpotenzial: 350 Mio. USD, Lizenzzahlungen ab 2022 möglich
- Wichtige strategische Partnerschaften in China und Türkei zur Entwicklung, Vermarktung, Herstellung

TLX250 – therapeutischer Wirkstoff

TLX250 - ¹⁷⁷Lutetium markierter Antikörper girentuximab

- Therapeutisches Radio-Immun-Konjugat zur Behandlung von Nierenkrebspatienten
- Basis: positive Phase I und II-Studien in metastasiertem ccRCC

Nächste Schritte

- Zwei Phase II-Kombinationsstudien (STARLITE 1 und 2) mit unterschiedlichen Checkpoint-Inhibitor-Immuntherapien in den USA geplant
- IND-Vorbereitungen laufen
- Studienstart Mitte 2021 geplant

RHB-107 – Proteaseinhibitor

- Potenziell das erste kleine Molekül seiner Klasse, das gegen Krebs, entzündliche Lungenerkrankungen und Magen-Darm-Erkrankungen wirken könnte
- Bisher positive Phase II-Studien in Pankreas- und Brustkrebs (WILEX AG)
- Neue wissenschaftliche Erkenntnisse: Wirkweise von Serinproteasen spielt auch bei COVID-19 eine Rolle
 - Gestützt durch präklinische und klinische Sicherheitsdaten von über 300 Patienten
- **Phase-II/III-Studie in ambulant behandelten Patienten in den USA mit leichtem bis mittelschwerem COVID-19**
 - Erster Patient von 310 geplanten wurde Mitte Februar 2021 behandelt
 - Antivirale Aktivität erwartet auch gegen Virusvarianten

Nächste Schritte:

- Weitere Prüfung als dritter Arm in einer Phase-I/IIa-Kombinationsstudie bei fortgeschrittenem Gallengangkarzinom geplant; vorbehaltlich FDA-Gespräche



Überblick
Unternehmen

Finanzbericht
2020

Proprietäre
Projekte

Partner
Projekte

Ausblick

Tagesordnung

ATAC-Technologie



HDP-101

- Eröffnung der Studienzentren und Behandlung des ersten Patienten in den USA
- Start der klinischen Studie in Deutschland nach Genehmigung des CTA
- Validierung des 17p-Biomarkers
- Erste Daten 2022

HDP-102 & HDP-103

- Präklinische Weiterentwicklung, Herstellung und Validierung
- IND-Einreichung 2022 geplant

ATAC-Technologie und Partnerschaften

- Abschluss zusätzlicher Forschungs- und Lizenzvereinbarungen
- Magenta: Start der Phase I-Studie mit MGTA-117

In Mio. €	Ist 2020	3M 2021	Planung 2021
Umsätze und sonstige Erträge	9,6	0,5	5,5 bis 7,5
Betriebliche Aufwendungen	27,9	6,7	36,0 bis 40,0
Operatives Ergebnis (EBIT)	-18,3	-6,3	-30,0 bis -34,0
Finanzmittelbedarf*	19,2	7,1	30,0 bis 34,0
Finanzmittelbedarf pro Monat*	1,6	2,4	2,5 bis 2,8

* ohne Zuflüsse aus Kapitalmaßnahmen oder Darlehen

Ausblick 2021

- Umsätze: Geringere Amanitin-Linker-Liefermengen geplant, aufgrund der in den letzten Produktionskampagnen erzielten, höheren Ausbeuten
- Betriebliche Aufwendungen: Steigende Forschungs- und Entwicklungskosten aufgrund der klinischen Studie mit HDP-101 sowie der Herstellung und präklinischen Studien für HDP-102 und HDP-103
- Erhöhter Finanzmittelbedarf 2021

Status Ende Q1 2021

- Liquide Mittel: 28. Februar 2021: 2,9 Mio. €
- Eigenkapital am 28. Februar 2021: 6,6 Mio. €

Überblick
Unternehmen

Finanzbericht
2020

Proprietäre
Projekte

Partner
Projekte

Ausblick

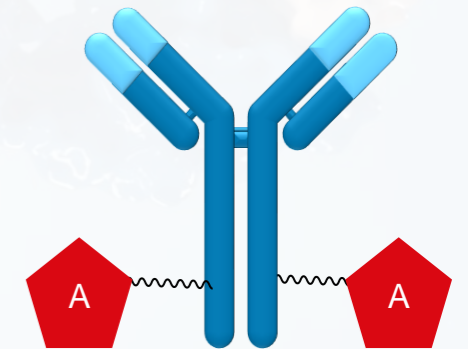
Tagesordnung

- TOP 1:** Vorlage des festgestellten Jahresabschlusses der Heidelberg Pharma AG und des gebilligten Konzernabschlusses sowie des zusammengefassten Lageberichts
- TOP 2:** Entlastung der Mitglieder des Vorstands
- TOP 3:** Entlastung der Mitglieder des Aufsichtsrats
- TOP 4:** Bestellung des Abschlussprüfers und Konzernabschlussprüfers für das Geschäftsjahr 2020/2021
- TOP 5:** Aufhebung des bisherigen Bedingten Kapitals II und eine entsprechende Satzungsänderung
- TOP 6:** Beschlussfassung über eine weitere Satzungsänderung
- TOP 7:** Beschlussfassung über die Billigung des Systems zur Vergütung der Vorstandsmitglieder
- TOP 8:** Beschlussfassung über die Vergütung der Aufsichtsratsmitglieder

Gründe für eine Investition

Entwicklung neuer Möglichkeiten, um den wichtigsten Herausforderungen in der Krebstherapie zu begegnen

- **Einzigartige anti-Tumorstrategie** durch gezielte Hemmung von RNA Polymerase II in Krebszellen durch **ATACs**
- **First-in-Human-Wirkmechanismus** bietet **hohe Wirksamkeit** und **Potenzial für einzigartige klinische Vorteile**, einschließlich der Behandlung ruhender Tumorzellen
- **Erhöhte Wirksamkeit gegen 17p-deletierte und aggressive** Tumorzellen auf Basis eines **Biomarkers**
- Plattform validiert durch **qualitativ hochwertige Kooperationen** (frühe Validierung und Kapitalzufluss)
- **Hohes Wertpotenzial** mit wachsendem proprietärem Portfolio, Ausweitung der Anwendungsgebiete in Partnerprojekten und Voranschreiten des lizenzierten Altportfolios





**Vielen Dank für Ihre
Aufmerksamkeit!**