

Schweiz / Switzerland

**VOLLMACHT  
POWER OF ATTORNEY**

Der / Die Unterzeichnete(n)  
I / we, the undersigned

Inhaber(in) des europäischen Patentes Nr.  
owner of the European Patent No.

bevollmächtigt hiermit die  
do hereby authorize

Hepp Wenger Ryffel AG  
Friedtalweg 5  
CH-9500 Wil

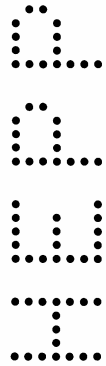
als Vertreter gemäss Art. 13 des schweizerischen Patentgesetzes für den schweizerischen  
Teil des europäischen Patent.  
to represent me / us according to Art. 13 of the Swiss Patent Law for the Swiss part of the  
European patent.

Ort und Datum (Place and Date)

Unterschrift (Signature)

---

---



Hepp Wenger Ryffel | European Patent Attorneys