

# Ordentliche virtuelle Hauptversammlung 2022

---

28. Juni 2022

## Zukunftsgerichtete Aussagen

Diese Mitteilung enthält bestimmte zukunftsgerichtete Aussagen in Bezug auf die Geschäftstätigkeit des Unternehmens, die durch die Verwendung von zukunftsgerichteten Begriffen wie „schätzt“, „glaubt“, „erwartet“, „kann“, „wird“, „sollte“, „zukünftig“, „potenziell“ oder ähnlichen Ausdrücken oder durch die allgemeine Erörterung der Strategie, Pläne oder Absichten des Unternehmens gekennzeichnet sind. Solche zukunftsgerichteten Aussagen beinhalten bekannte und unbekannte Risiken, Ungewissheiten und andere Faktoren, die dazu führen können, dass unsere tatsächlichen Betriebsergebnisse, unsere Finanzlage, unsere Leistung oder unsere Erfolge oder die Ergebnisse unserer Branche wesentlich von den zukünftigen Ergebnissen, Leistungen oder Erfolgen abweichen, die in solchen zukunftsgerichteten Aussagen ausgedrückt oder impliziert werden.

Zu diesen Faktoren gehören unter anderem die folgenden: Ungewissheiten in Bezug auf die Ergebnisse unserer klinischen Studien, die Ungewissheit der behördlichen Zulassung und die kommerzielle Ungewissheit, die Ungewissheit der Kostenerstattung und der Arzneimittelpreise, das Fehlen von Vertriebs- und Marketingerfahrung und begrenzte Produktionskapazitäten, die Gewinnung und Bindung von technologisch qualifizierten Mitarbeitern, die Abhängigkeit von Lizenzen, Patenten und geschützter Technologie, die Abhängigkeit von Kooperationspartnern, der zukünftige Kapitalbedarf und die Ungewissheit zusätzlicher Finanzmittel, Risiken der Produkthaftung und Einschränkungen bei der Versicherung, Einschränkungen bei der Versorgung, Wettbewerb mit anderen biopharmazeutischen, chemischen und pharmazeutischen Unternehmen, Umwelt-, Gesundheits- und Sicherheitsfragen, Verfügbarkeit von Lizenzvereinbarungen, Währungsschwankungen, nachteilige Änderungen der staatlichen Vorschriften und der Steuerpolitik, zivile Unruhen, höhere Gewalt, Kriegshandlungen und andere Faktoren, auf die in dieser Mitteilung hingewiesen wird.

In Anbetracht dieser Unwägbarkeiten werden potenzielle Investoren und Partner davor gewarnt, sich in unangemessener Weise auf solche zukunftsgerichteten Aussagen zu verlassen. Wir lehnen jede Verpflichtung ab, solche zukunftsgerichteten Aussagen zu aktualisieren, um zukünftige Ereignisse oder Entwicklungen zu berücksichtigen.

Dieses Material ist nicht als Angebot oder Aufforderung zum Kauf oder Verkauf von Aktien der Heidelberg Pharma AG gedacht. Dieses Material darf nicht in Ländern verteilt werden, in denen es gegen geltendes Recht verstoßen könnte.

# Bericht des Vorstands über das Geschäftsjahr 2021 und die letzten Monate

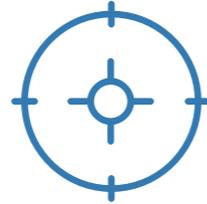


**Dr. Jan Schmidt-Brand**  
CEO, CFO



**Prof. Dr. Andreas Pahl**  
CSO

## Unsere Mission



Die Erforschung und Entwicklung von **neuen Therapieoptionen für Krebspatienten**, damit diese eine gezielte Behandlung erhalten, die **hochwirksam** und so **schonend** wie möglich ist.

## Unser Ansatz



Der gezielte Einsatz des **innovativen** Wirkstoffs **Amanitin** mit Hilfe **unserer ATAC<sup>®</sup>-Technologie** zur **Hemmung der RNA-Polymerase II** als neues therapeutisches Prinzip

**Unser Geschäftsmodell:** Entwicklung der eigenen ATAC<sup>®</sup>-Pipeline und weitere Verpartnerung der ATAC<sup>®</sup>-Technologie

Unsere Fortschritte im Jahr 2021 stellten die Weichen für die Erfolge des Jahres 2022

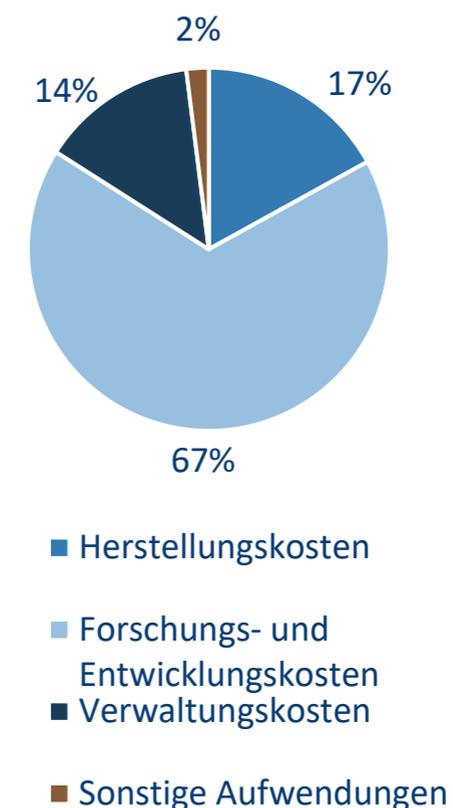
- Erfolgreiche Finanzierung und Aktionariat erweitert, Bruttoerlös von 20 Mio. € aus Privatplatzierung erzielt (6/21)
- Wichtigen Meilenstein erreicht: Heidelberg Pharma wird Unternehmen mit klinischem ATAC<sup>®</sup>-Projekt
- Aufbau einer soliden ATAC<sup>®</sup>-Pipeline mit Folgekandidaten HDP-102 und HDP-103, untermauert von neuen wissenschaftlichen Daten
- Team erheblich verstärkt und erweitert (~100 Mitarbeiter)
- Partnerschaften entwickeln sich erfolgreich:
  - ATAC<sup>®</sup>-Technologie: Magenta startet mit MGTA-117 die klinische Entwicklung (3/22)
  - Klinische Fortschritte bei den Partnern Telix und RedHill für das auslizenzierte Portfolio
- Wegweisende strategische Partnerschaft mit einem Transaktionsvolumen von bis zu 930 Mio. USD: Huadong Medicine wird ATAC<sup>®</sup>-Lizenzpartner für Asien und beabsichtigt Kapitalbeteiligung i.H.v. 105 Mio. € (2/22)
- Investitionsvereinbarung mit Huadong sichert Finanzierung der Entwicklungstätigkeiten für die nächsten Jahre

Wir sind wir auf dem besten Weg, unsere Strategie umzusetzen:  
Amanitin als Wirkstoff gegen Krebs nutzbar zu machen und ein globaler ADC-Player zu werden

Mio. €	Prognose 10/2021	GJ 2021	GJ 2020	Veränderung
<b>Umsatzerlöse und sonstige Erträge</b>	2,0 – 2,5	2,3	9,6	-76%
<b>Betriebliche Aufwendungen</b>	26,0 – 28,5	<b>27,9</b>	<b>27,9</b>	<b>0%</b>
Herstellungskosten		4,7	5,6	-16%
Forschungs- und Entwicklungskosten		18,7	18,3	2%
Verwaltungskosten		4,0	3,6	11%
Sonstige Aufwendungen		0,5	0,4	25%
<b>Operatives Ergebnis (EBIT)</b>	(23,5) – (26,5)	<b>-25,6</b>	<b>-18,3</b>	40%
<b>Jahresergebnis</b>		<b>-26,1</b>	<b>-18,4</b>	42%

- Niedrigere Umsätze aufgrund von Verschiebungen geplanter Meilensteinzahlungen von verschiedenen Partnern und geringerer Amanitin-Linker-Lieferungen
- Forschungs- & Entwicklungskosten höher durch Ausweitung der kostenintensiven externen Herstellung aller drei ATAC<sup>®</sup>-Produktkandidaten sowie der Vorbereitungen für die klinische Studie mit HDP-101

**Betriebliche Aufwendungen**  
27,9 Mio. €



<b>Aktiva (€ m)</b>	<b>30.11.2021</b>	<b>30.11.2020</b>
Langfristige Vermögenswerte	12,7	12,1
Sonstige Vermögenswerte	2,9	2,5
Zahlungsmittel	6,1	5,0
	<b>21,7</b>	<b>19,6</b>

<b>Passiva (€ m)</b>	<b>30.11.2021</b>	<b>30.11.2020</b>
Kurzfristige Verbindlichkeiten	14,9	6,6
Langfristige Verbindlichkeiten	0,1	0,1
Eigenkapital	6,7	12,9
	<b>21,7</b>	<b>19,6</b>

- Monatlicher Barmittelverbrauch 2021: 2,3 Mio. € (2020: 1,6 Mio. €)
- Eigenkapital am 30. November 2021: 6,7 Mio. € (2020: 12,9 Mio. €)
- Eigenkapitalquote 30. November 2021: 30,8 % (2020: 65,7 %)

## Kapitalerhöhung 2021 - Privatplatzierung

- Grundkapital von 31.066.372,00 € unter Ausnutzung des Genehmigten Kapitals 2020/I gemäß § 5 Abs. 5 der Satzung um 3.106.637,00 € auf 34.173.009,00 € erhöht
- Bezugspreis: 6,44 €
- Bruttoemissionserlös: ~20,0 Mio. €
- Polar Capital Biotech Investment Fund und Invus, sowie die DH-LT-Investments GmbH, St. Leon-Rot, ein Beteiligungsunternehmen von Herrn Dietmar Hopp
- Kapitalmaßnahme am 17. Juni 2021 in das Handelsregister eingetragen
- Aktuelles Genehmigtes Kapital 2020/I: EUR 12.408.649,00

## Aktuelle Aktionärsstruktur

- 76 % Dietmar Hopp und verbundene Unternehmen (dievini Hopp BioTech holding GmbH & Co. KG + DH Holding Verwaltungs GmbH)
- 3 % UCB
- 20 % Freefloat und 1 % Organe

In Mio. €	GJ 2021	3M 2022	Planung 2022
Umsätze und sonstige Erträge	2,3	0,8	7,5 bis 9,5
Betriebliche Aufwendungen	27,9	7,9	41,0 bis 45,0
Operatives Ergebnis (EBIT)	-25,6	-7,2	-32,5 bis -36,5
Finanzmittelbedarf*	28,1	6,6	33,0 bis 37,0
Finanzmittelbedarf pro Monat*	2,3	2,2	2,8 bis 3,1

\* ohne Zuflüsse aus Kapitalmaßnahmen oder Darlehen

- **Finanzierungsreichweite ist aktuell bis Mitte 2023 gesichert**

- Liquide Mittel am 28. Februar 2022: 4,5 Mio. €; Eigenkapital IFRS: -0,4 Mio. €
- Finanzierungszusage von 36 Mio. € durch dievini im Februar 2022, die die frühere Zusage ersetzt
- Ende April Lizenzzahlung von Huadong (20 Mio. USD) in Höhe von 16,8 Mio. € nach Quellensteuer und Währungsumrechnung vereinnahmt

**Lizenz- und Investitionsvereinbarungen mit Huadong Medicine sind in der Prognose für 2022 nicht berücksichtigt**

- Lizenzvereinbarung erfordert eine separate Bewertung nach IFRS 15 „Umsatzrealisierung“
- Beide Vereinbarungen werden Auswirkungen auf die Gewinn- und Verlustrechnung, das Eigenkapital und den Mittelbedarf von Heidelberg Pharma haben

➔ **Finanzausblick wird gegebenenfalls angepasst, sobald alle Implikationen gem. IFRS 15 aus der strategischen Vereinbarung evaluiert sind**

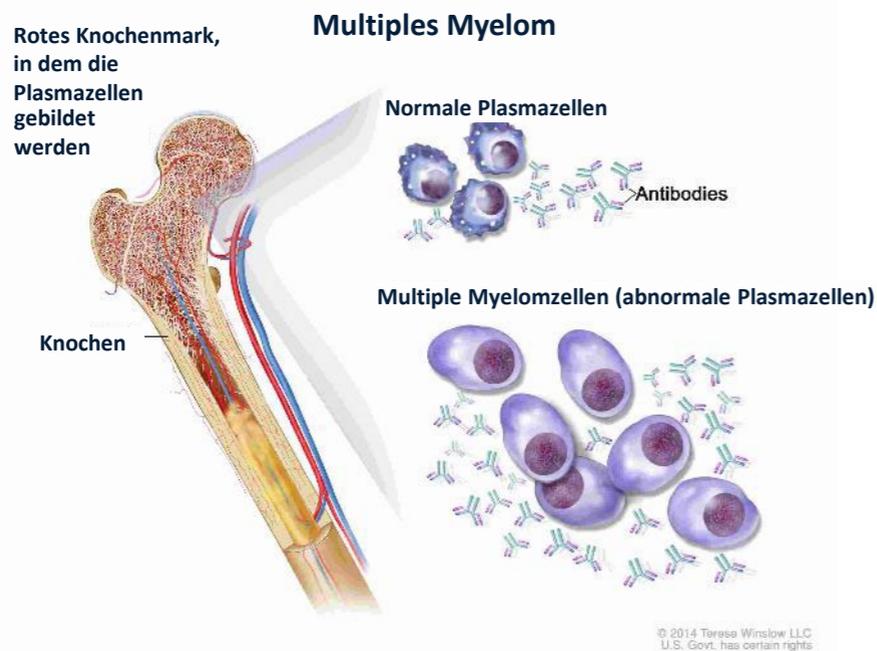
# Unsere ATAC<sup>®</sup>-Pipeline & neue wissenschaftliche Daten präsentiert

# Wachsende Pipeline an proprietären und verpartnerten Programmen

Programm	Ziel	Indikation	Forschung	Prälinik	Klinik			Partner	
					I	II	III		
<b>Eigene ATAC®-Pipeline</b>									
HDP-101	BCMA	Multiples Myelom (& DLBCL/CLL)	→						Huadong (Asien)
HDP-102	PSMA	Prostatakrebs	→						Huadong (Asien; Option)
HDP-103	CD37	Non-Hodgkin Lymphom	→						Huadong (Asien)
HDP-104	n/a	Unveröffentlicht	→						Huadong (Asien; Option)
HDP-XX	n/a	Solide / hämatologische Tumore	→						
<b>ATAC®-Kollaborationen</b>									
MGTA-ATACs	CD117, CD45	Blutstammzellen, Konditionierung bei Blutkrebs und genetischen Krankheiten	→						Magenta
TAK-ATACs	n/a	n/a	→						Takeda/ Millenium
<b>Lizenziertes Altportfolio (nicht-ATACs)</b>									
TLX250-CDx	CA-IX	Nierenkrebs, Brustkrebs, Urothelkarzinom	→						Telix
TLX250	CA-IX	Nierenkrebs	→						Telix
RHB-107		Onkologie/Gastroenterologie COVID-19	→						RedHill
LH011		Brustkrebs, Pankreaskrebs	→						Link Health

## Multiples Myelom (MM)

- 70.000 Todesfälle jährlich
- Mediane Überlebenszeit ~47-110 Monate
- Bösartigkeit charakterisiert durch die Wucherung eines einzelnen Klons von Plasmazellen
- Überexpression und Aktivierung von BCMA (B-cell maturation antigen)



Quelle: healthcare-in-europe.com



Quelle: Heidelberg Pharma

## HDP-101: Anti-BCMA-ATAC®

- Präklinische Validierung in *In vitro*- und *In vivo*-Modellen
- Gezielte Eliminierung von BCMA-haltigen Zellen durch HDP-101 bei günstigem präklinischem Toxizitätsprofil
- Höhere Wirksamkeit bei Zellen mit 17p-Deletionen, die mit besonders aggressiven Erkrankungen in Verbindung gebracht werden
- Patientenauswahl anhand des Biomarkers 17p-Deletion möglich, dieser wird in Phase IIa klinisch validiert



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

## Klinische Studie zur Bestimmung der sicheren Dosis und zur Beurteilung von Wirksamkeitshinweisen

### Phase I-Teil

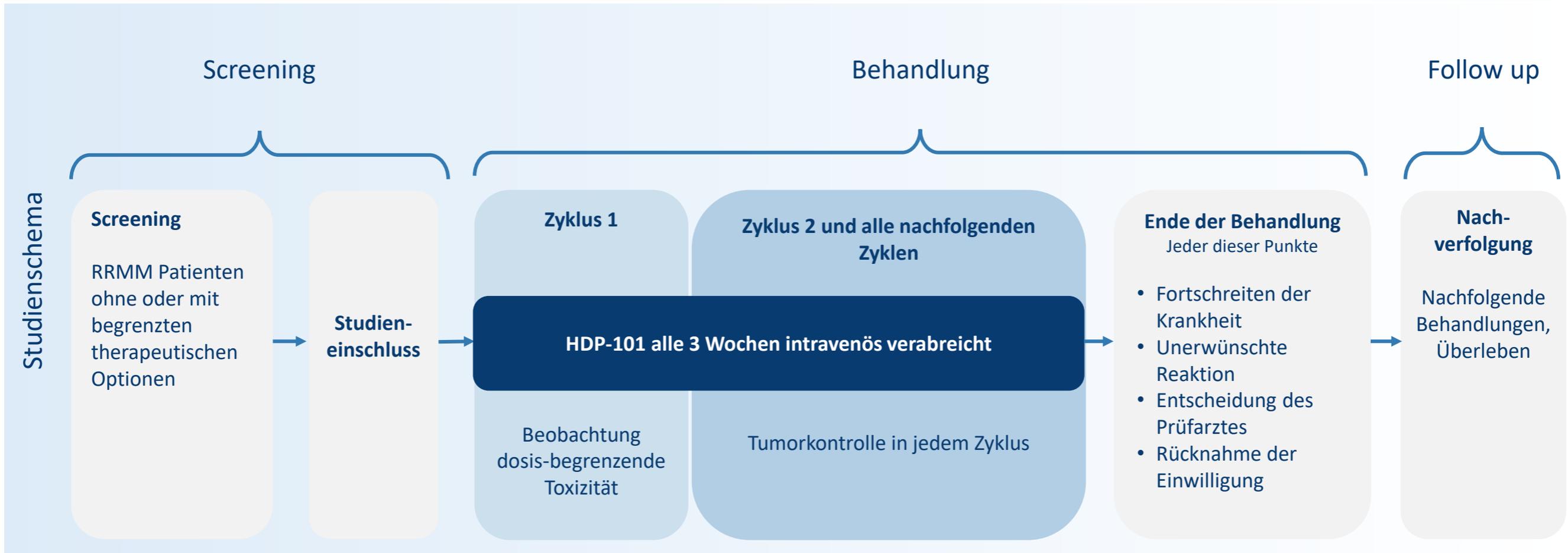
- Bis zu 36 Patienten mit rezidiviertem / refraktärem Multiplem Myelom (RRMM)
- Dosiseskulation von HDP-101
- Adaptives Design
- **Bestimmung der optimalen und sicheren Dosis für Phase IIa-Teil**

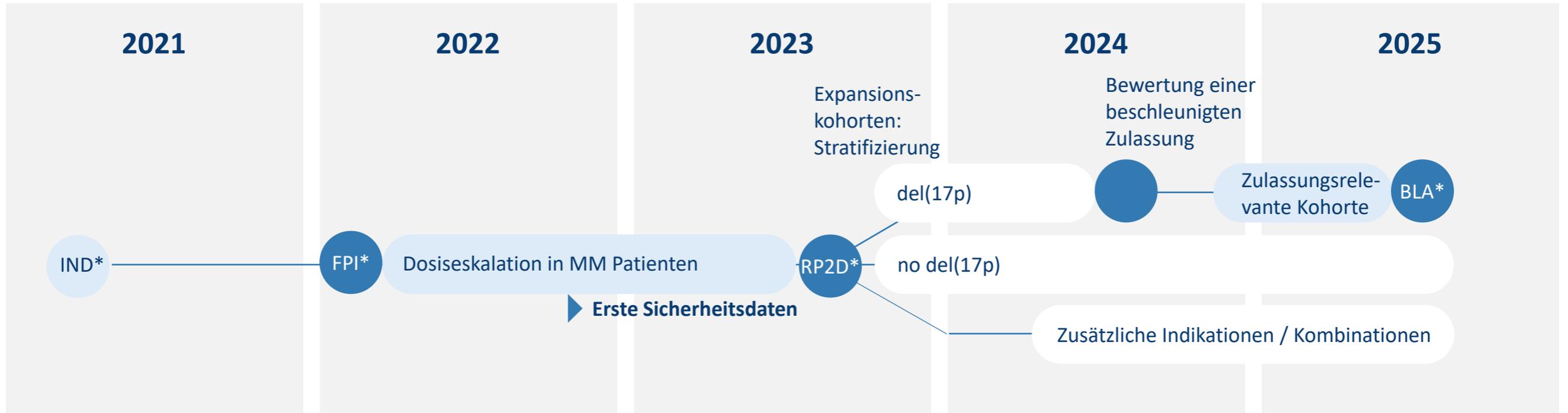
### Phase IIa-Teil

- 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 Einschätzung der Verträglichkeit





### Status

- 2 US und 3 deutsche Studienzentren initiiert
- Erster Patient (FPI) im 1. Quartal 2022 dosiert
- Zweite Dosisstufe erreicht
- Fortlaufende Langzeit-Stabilitätstest von HDP-101

\*IND: Investigational New Drug  
 FPI: First Patient In  
 RP2D: Recommended Phase II Dose  
 BLA: Biologic License Application

## 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 Antikörpermaterial für toxikologische Tests abgeschlossen
- Herstellung von Toxin-Linkern und ATACs® in Nicht-GMP- und GMP-Qualität für GLP- und klinische Phase I-Studien läuft
- Weitere präklinische und toxikologische Studien erfolgreich durchgeführt

## Neue präklinische Daten präsentiert

- AACR (April 2021): Bewertung von Anti-CD37-ATAC bei bösartigen B-Zell-Tumoren
- ASH (Dezember 2021): HDP-102 Daten aus einer Forschungs Kooperation mit der Universität von Turin, Italien:
  - Starke Wirksamkeit eines CD37-ATAC auf Tumorzellen, die zu einer hochgradigen Rückbildung des Tumors führt
  - Mögliche weitere Indikation Richter-Syndrom, eine aggressive Form des Non-Hodgkin-Lymphoms

**Mögliche IND Einreichung 2024**

## 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 Antikörpermaterial für toxikologische Tests abgeschlossen
- Herstellung von Toxin-Linkern und ATACs<sup>®</sup> in Nicht-GMP- und GMP-Qualität für GLP- und klinische Phase I-Studien läuft
- Weitere präklinische und toxikologische Studien durchgeführt

## Neue präklinische Daten präsentiert

- AACR (April 2021): PSMA-ATAC als neue therapeutische Modalität für die Behandlung von Prostatakrebs vorgestellt

**Mögliche IND Einreichung 2023**

**Postertitel: Amatoxin-based antibody-drug conjugates induce immunogenic cell death and improve the anti-tumor efficacy of immune checkpoint inhibitors in humanized mouse models**

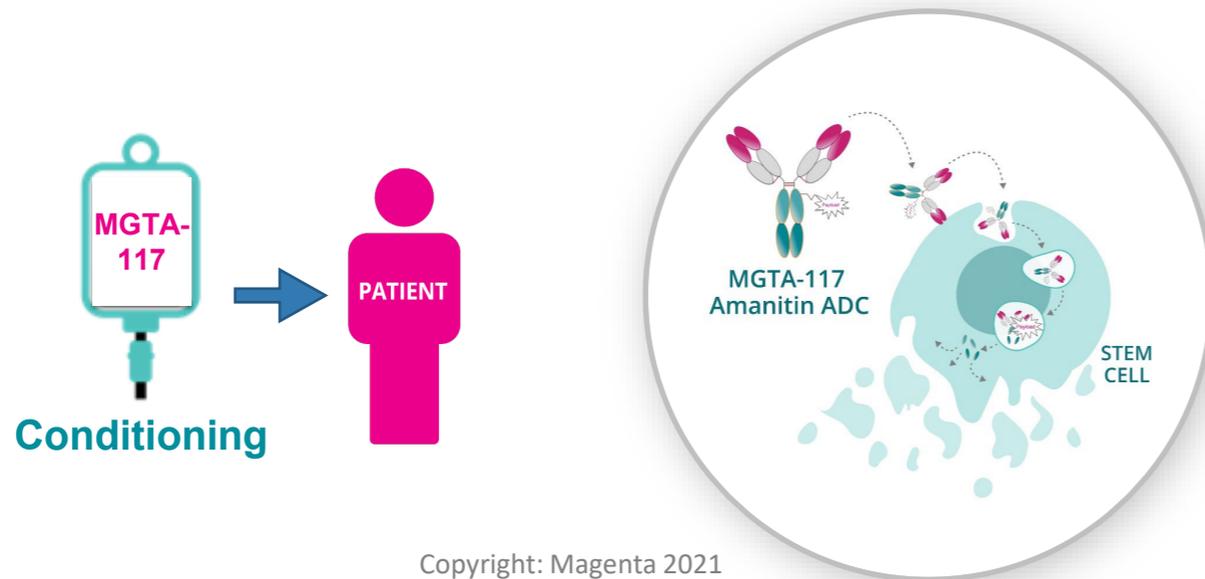
- Präklinische Daten über Synergien von ATACs<sup>®</sup> mit Immun-Checkpoint-Inhibitoren
- Von ATACs<sup>®</sup> induzierter Zelltod führte zur Aktivierung des Immunsystems in verschiedenen Xenograft-Modellen
- Kombination immunstimulierender Eigenschaft von ATACs<sup>®</sup> mit Immun-Checkpoint-Inhibitoren zeigte erhöhte Wirksamkeit
- Vielversprechender Ansatz für weitere onkologische Therapien

**Postertitel: Treatment with ATAC<sup>®</sup> based ADCs induces tolerability in preclinical animal models without triggering tolerance**

- Wiederholte Behandlung mit ATACs<sup>®</sup> in präklinischen Modellen führte zu einer besseren Verträglichkeit
- Keine Beeinträchtigung der Wirksamkeit
- Potenzial für optimiertes Behandlungsschema

## Entwicklungsprogramme unserer Partner

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. Das Amanitin wird in der Zelle freigesetzt und bewirkt, dass die Zellen schnell vernichtet werden.

## Status MGTA-117 - zur Depletion von Knochenmarks-Stammzellen

- Erster Patient im März 2022 dosiert; zweite Dosiskohorte begonnen
- Meilensteinzahlung an Heidelberg Pharma
- Keine unerwarteten oder schwerwiegenden Ereignisse in der ersten Dosiskohorte aufgetreten; biologische Aktivität erkennbar

## Status CD45-ADC - zum Immun-Reset

- Präklinische Studien begonnen, die für die IND benötigt werden
- Abschluss IND-befähigender Studien im 2. Halbjahr 2022 erwartet

## TLX250-CDx – Diagnostikum

### TLX250-CDx - <sup>89</sup>Zirconium markierte Antikörper girentuximab

- Verfahren zum nicht-invasiven Nachweis von ccRCC mittels PET/CT-Bildgebung bei Patienten mit unbestimmten Nierentumoren
- Weitere Indikationen: Studien in Blasenkrebs, dreifach-negativem Brustkrebs und nicht-muskelinvasivem Blasenkrebs gestartet

### ZIRCON Phase III-Studie mit über 250 Patienten weltweit

- Abschluss der Studie Ende Juni 2022 erwartet
- Daten werden voraussichtlich im zweiten Halbjahr 2022 veröffentlicht

### Nächste Schritte

- Rollierende Einreichung des Zulassungsantrags (BLA) in den USA, beschleunigtes Verfahren aufgrund Breakthrough Therapy

## TLX250 – Therapeutikum

### TLX250 - <sup>177</sup>Lutetium markierter Antikörper girentuximab

- Therapeutisches Radio-Immun-Konjugat zur Behandlung von Nierenkrebspatienten
- Basis: positive Phase I und II-Studien in metastasiertem ccRCC
- Zwei Phase II-Kombinationsstudien (STARLITE 1 und 2) mit unterschiedlichen Checkpoint-Inhibitor-Immuntherapien in den USA geplant
- Erster Patient der STARLITE 2-Studie am Memorial Sloan Kettering Cancer Center in New York behandelt (Mai 2022), Bestrahlung mit TLX250 in Kombination mit anti-PD-1-Immuntherapie Opdivo® (nivolumab)

### Nächste Schritte

- Start der STARLITE 1 am MD Anderson
- Patientenrekrutierung für beide Studien

## RHB-107 – Proteaseinhibitor

- **Phase II/III-Studie in ambulant behandelten Patienten in den USA mit leichtem bis mittelschwerem COVID-19**
  - Rekrutierung für den Teil A der Studie ist beendet
  - Erste positive Daten des A-Teils wurden im März 2022 veröffentlicht
    - 100 %ige Verringerung der Krankenhauseinweisungen aufgrund von COVID-19
    - 87,8 %ige Verringerung der gemeldeten neuen schweren COVID-19-Symptome
  - Antivirale Aktivität erwartet auch gegen neue Virusvarianten

### Nächste Schritte:

- B-Teil der COVID-19-Studie starten (Gespräche mit den regulatorischen Behörden laufen)
- Weitere Prüfung als dritter Arm in einer Phase I/IIa-Kombinationsstudie bei fortgeschrittenem Gallengangkarzinom geplant; vorbehaltlich FDA-Gespräche



## Strategische Partnerschaft mit Huadong Medicine





**Hauptsitz in Hangzhou, China**



**3 Hauptgeschäftsbereiche:  
Pharmazeutika, Vertrieb und  
Ästhetik**



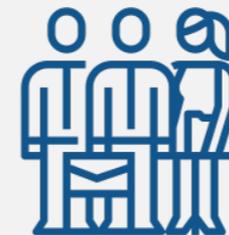
**Gegründet 1993**



**2021 Umsatz 5,3 Mrd. USD  
Pharmazeutika 1,6 Mrd. USD**



**IPO im Jahr 1999  
Ticker: SZ.000963  
42% im Besitz von  
China Grand Enterprise**



**11.000+ Mitarbeiter**

***Patientenzentriert. Wissenschaftsorientiert.***



<b>6,000+</b>	Medizinische Vertreter
<b>2,400+</b>	Krankenhäuser Stufe III
<b>16,000+</b>	Krankenhäuser Stufen II / I
<b>52,000+</b>	Sonstige Kliniken
<b>260,000+</b>	Apotheken



Exklusive Lizenzvereinbarung für die Entwicklung und Vermarktung von ATAC<sup>®</sup>-Produktkandidaten in Asien\*  
Gesamtvolumen von bis zu 930 Mio. USD

## > Die Vereinbarung im Detail

- Exklusive Entwicklungs- und Vermarktungsrechte für HDP-101 und HDP-103 für Asien
  - Vorabzahlung von 20 Mio. USD
  - Meilensteinzahlungen von bis zu 449 Mio. USD
- Exklusive Option für HDP-102 und HDP-104 für Asien
  - Gesamthöhe von insgesamt bis zu 461 Mio. USD
- Umsatzbeteiligungen im einstelligen bis niedrigen zweistelligen Prozentbereich für jeden Kandidaten
- Recht auf Erstverhandlung einer Lizenz (ROFN) für die nächsten 2 ATAC<sup>®</sup>-Kandidaten für Asien

## > Strategische Vorteile

- Starker Partner in Asien gewonnen
- Unterstützung der globalen Produktentwicklungsstrategie von Heidelberg Pharma in Asien
- Aufbau eines soliden ADC-Produktportfolios mit erstklassigem Potenzial

\* Asien (ohne Japan, Indien, Pakistan, Sri Lanka): Volksrepublik China, Hongkong, Macao, Taiwan, Südkorea, Indonesien, Singapur, die Philippinen, Thailand, Bangladesch, Bhutan, Brunei, Myanmar, Kambodscha, Laos, Malaysia, Malediven, Mongolei, Nepal und Vietnam

## Heidelberg Pharma



Klinische Entwicklung und Prüfung  
außerhalb Asiens

---

Bereitstellung der Produkte für den  
kommerziellen weltweiten Bedarf

---

Kommerzialisierung außerhalb Asiens

## Huadong



Beteiligung an weltweiten  
klinischen Studien

---

Kommerzialisierung  
der Produkte in Asien

**Gemeinsames Ziel:**  
Heidelberg Pharma  
zu globalem ADC-Player  
entwickeln

## Investitionsvereinbarung zwischen Heidelberg Pharma, Huadong Medicine Investment Holding (Huadong) und Hauptaktionärin dievini Hopp BioTech holding (dievini)

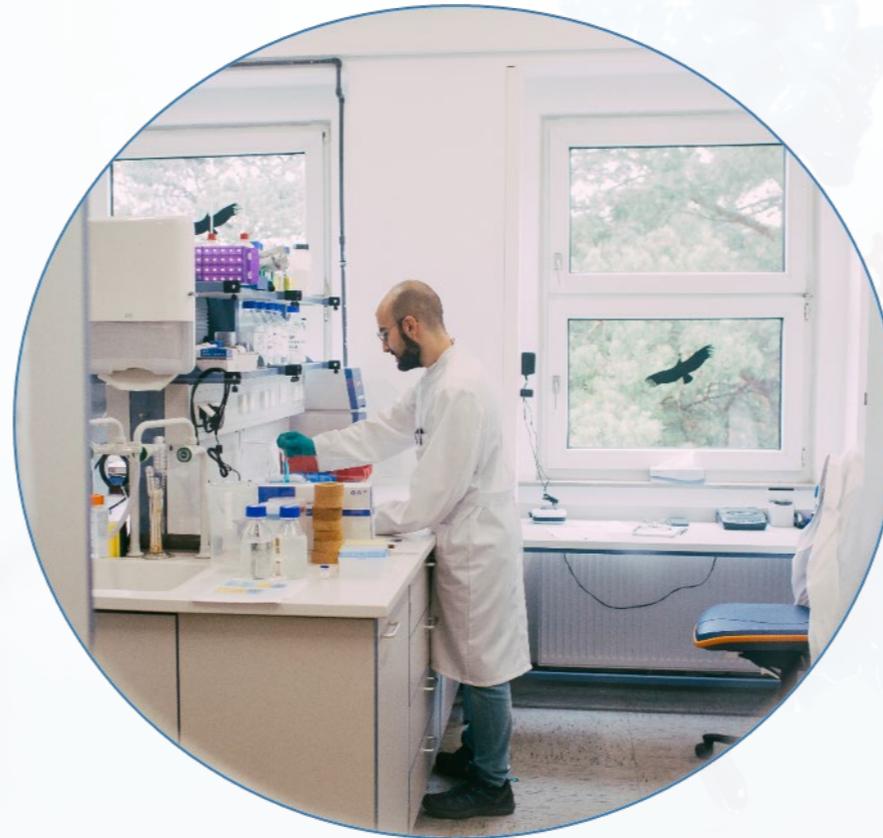
- Investition von bis zu 105 Mio. € in Heidelberg Pharma über eine geplante Bezugsrechtsemission und den Kauf von Aktien von dievini:
  - Prospektgenehmigung durch BaFin im August geplant
  - Bezugsrecht für alle Aktionäre, Abnahmegarantie nicht bezogener Aktien durch Huadong
  - Huadong beteiligt sich an der Bezugsrechtsemission und dievini überträgt ihre Bezugsrechte an Huadong → ~26 % der ausstehenden Aktien
  - Erwerb zusätzlicher Aktien von dievini durch Huadong, aber dievini bleibt größte Aktionärin
  - Huadong wird zweitgrößter Aktionär von Heidelberg Pharma mit Gesamtbeteiligung von bis zu 35 % des Aktienkapitals

Geplante Bezugsrechtsemission	
Volumen	80 Mio. €
Anzahl an Aktien	12.408.648
Bezugspreis	6,44 €
Bezugsverhältnis	11:4
Bezugsfrist	16.8. – 29.8.2022
Geplantes neues Grundkapital	46.584.457

# Ein transformativer Deal mit einem starken Partner: Unterstützung unserer Strategie, ein globaler ADC-Player zu werden



## Operativer Ausblick



## ATAC<sup>®</sup>-Portfolio

### HDP-101:

- Erste Sicherheitsdaten (Ende 2022)
- Empfohlene Dosis für den Phase IIa-Teil (RP2D) und Beginn der Phase IIa (2023)

**HDP-102 & HDP-103:** Vorbereitung der Studienanträge für klinische Entwicklung (IND) (2023)

**Umsetzung der Investmentvereinbarung** mit Huadong und Start der strategischen Zusammenarbeit

## ATAC<sup>®</sup>-Partnerschaften

Magenta: Erste klinische Daten von der Phase I/II-Studie mit MGTA-117 (2022)

Takeda: mögliche Optionsausübung für ersten ATAC<sup>®</sup>-Kandidaten

Abschluss weiterer ATAC<sup>®</sup>-Partnerschaften (2022)

## Lizenziertes klinisches Portfolio

Telix: Daten aus der Phase III-Studie mit TLX250-CDx (H2 2022)

RedHill: Phase II/III-Studie mit RHB-107 (upamostat) in COVID-19 fortführen

# Tagesordnung

1	Vorlage des festgestellten Jahresabschlusses der Heidelberg Pharma AG und des gebilligten Konzernabschlusses sowie des zusammengefassten Lageberichts
2	Beschlussfassung über die Entlastung der Mitglieder des Vorstands
3	Beschlussfassung über die Entlastung der Mitglieder des Aufsichtsrats
4	Beschlussfassung über die Bestellung des Abschlussprüfers und Konzernabschlussprüfers für das Geschäftsjahr 2021/2022
5	Erhöhung der Anzahl der Aufsichtsratsmitglieder sowie entsprechende Satzungsänderung
6	Wahlen zum Aufsichtsrat
7	Beschlussfassung über die Aufhebung des Genehmigten Kapitals 2020/I sowie die Schaffung eines neuen Genehmigten Kapitals 2022/I mit der Möglichkeit zum Ausschluss des gesetzlichen Bezugsrechts sowie entsprechender Satzungsänderung
8	Beschlussfassung über die Schaffung eines neuen Genehmigten Kapitals 2022/II für die Ausgabe von Aktien an Mitarbeiter, Mitglieder des Vorstands und diesen gleichgestellten Berater unter Ausschluss des Bezugsrechts der Aktionäre sowie über eine entsprechende Satzungsänderung
9	Herabsetzung des Bedingten Kapital 2011/I sowie entsprechender Satzungsänderung
10	Vergütung der Aufsichtsratsmitglieder
11	Satzungsänderung in Bezug auf die Aufsichtsratsvergütung
12	Vergütungsbericht

**Dr. Brady Xumin Zhao**



*Vice President, China Grand Enterprise, Inc. in Peking,  
Muttergesellschaft von Huadong Medicine Co., Ltd.  
in Hangzhou*

- Seit 2021 VP bei China Grand Enterprise
- Vorher unter anderem bei Bayer, MSD, Ferring, Pfizer und Janssen
- Promotion in Medizin, MBA

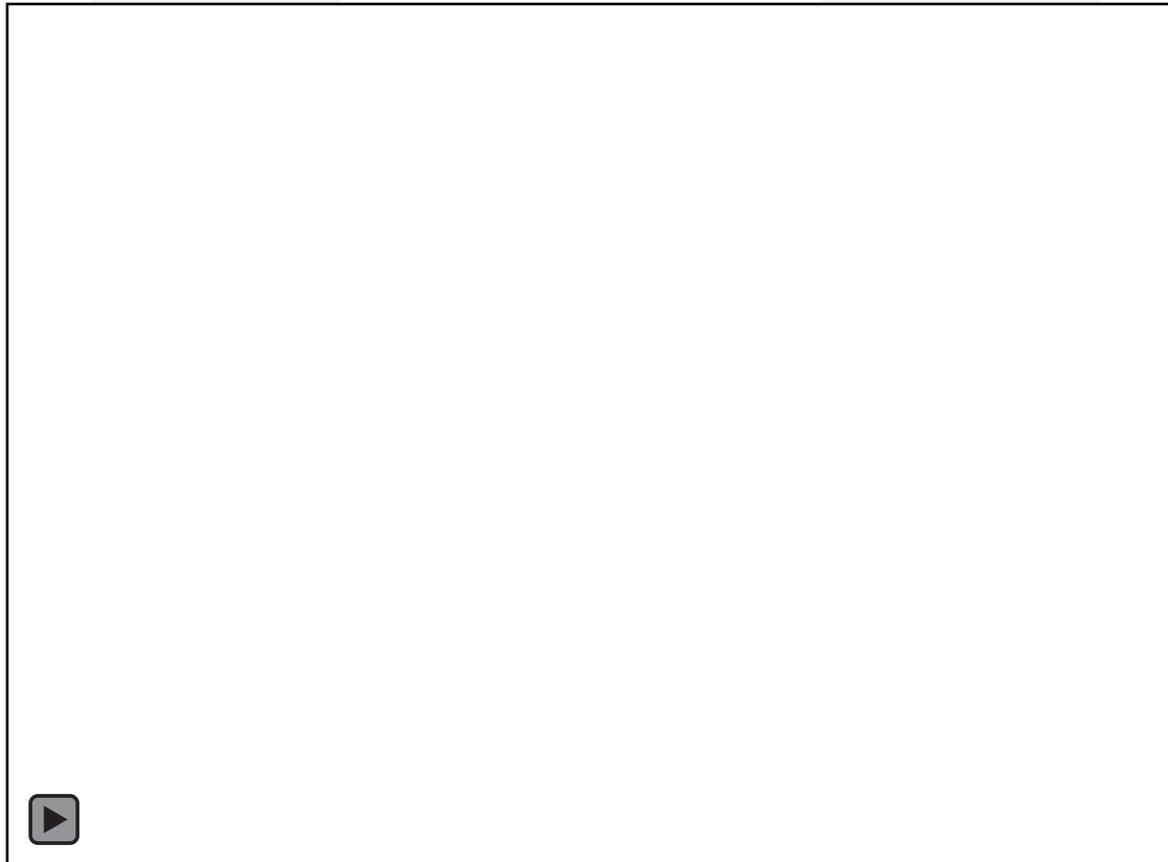
**Dr. Dongzhou Jeffery Liu**



*Vorstand für Forschung und Entwicklung (CSO) und  
Präsident von Huadong Global Development,  
Huadong Medicine Co. Ltd. in Hangzhou*

- Seit 2020 CSO bei Huadong Medicine
- Vorher unter anderem bei Raynovent Biotechnology, China; GlaxoSmithKline, USA; Wyeth, USA; Forest Labs, USA
- Promotion in Immunologie/Biochemie; MSc Science in Computerwissenschaften; BSc in Chemie

**Dr. Brady Xumin Zhao**



*Vice President, China Grand Enterprise, Inc. in Peking,  
Muttergesellschaft von Huadong Medicine Co., Ltd.  
in Hangzhou*

**Dr. Dongzhou Jeffery Liu**



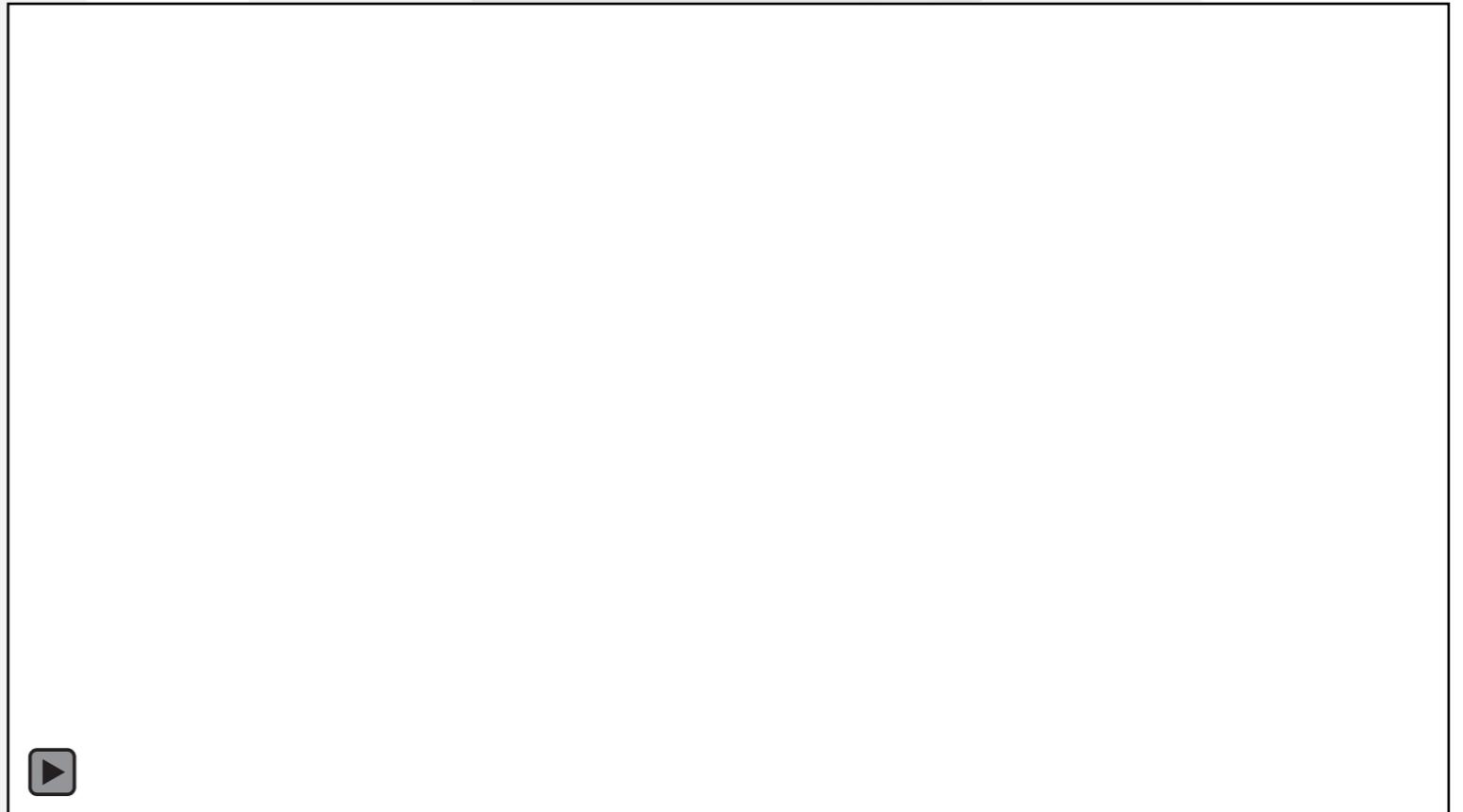
*Vorstand für Forschung und Entwicklung (CSO) und  
Präsident von Huadong Global Development,  
Huadong Medicine Co. Ltd. in Hangzhou*

**Dr. Brady Xumin Zhao**



*Vice President, China Grand Enterprise, Inc. in Peking,  
Muttergesellschaft von Huadong Medicine Co., Ltd.  
in Hangzhou*

**Dr. Dongzhou Jeffery Liu**



*Vorstand für Forschung und Entwicklung (CSO) und  
Präsident von Huadong Global Development,  
Huadong Medicine Co. Ltd. in Hangzhou*

**Dr. Brady Xumin Zhao**



*Vice President, China Grand Enterprise, Inc. in Peking,  
Muttergesellschaft von Huadong Medicine Co., Ltd.  
in Hangzhou*

- Seit 2021 VP bei China Grand Enterprise
- Vorher unter anderem bei Bayer, MSD, Ferring, Pfizer und Janssen
- Promotion in Medizin, MBA

**Dr. Dongzhou Jeffery Liu**



*Vorstand für Forschung und Entwicklung (CSO) und  
Präsident von Huadong Global Development,  
Huadong Medicine Co. Ltd. in Hangzhou*

- Seit 2020 CSO bei Huadong Medicine
- Vorher unter anderem bei Raynovent Biotechnology, China; GlaxoSmithKline, USA; Wyeth, USA; Forest Labs, USA
- Promotion in Immunologie/Biochemie; MSc Science in Computerwissenschaften; BSc in Chemie



**Vielen Dank für Ihre  
Aufmerksamkeit!**