

NOW PHARM AG

241, route d'Arlon, L-1150

Luxembourg

Phone: +352 44 44 69 Fax: +352 44 65 87

E-Mail: nowicky@ukrin.com

An: Gericht erster Instanz
Kanzlei
Rue du Fort Niedergrünwald
L-2925 Luxembourg

In der Rechtsache T-74/08
Now Pharm AG
Gegen
Kommission der Europäischen Gemeinschaften

Wien, am 14. Oktober 2010

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ich möchte Sie bitten, mir ein Sitzungsprotokoll zu übersenden, welches eine Niederschrift der Sitzung vom 28.04.2010 enthält und sich nicht mit der Feststellung begnügt, dass wir anwesend waren.

Das Sitzungsprotokoll ist für mich deshalb sehr wichtig, weil ich den Eindruck habe, dass die Übersetzung des Verfahrens nicht mit den tatsächlichen Gegebenheiten übereinstimmt. Im Urteil habe ich die von meiner Rechtsanwältin vorgetragene Argumente überhaupt nicht mehr finden können, ebenso auch nicht die Aussagen des Gerichts.

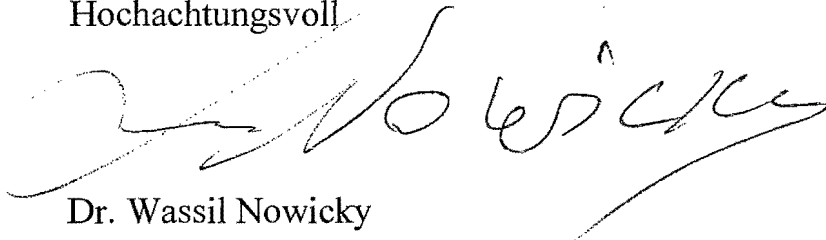
Nach meiner Auffassung hatte das Gericht im Rahmen der Verhandlung nicht erkennen lassen, dass meine Verhandlungsposition zur Abweisung der Klage führt.

Im Gegenteil die Aussagen an die Gegenseite, warum sich diese ihr eigenes Recht machen (in Bezug auf die Anforderungen und die Studien) und auch die Aussage, warum ein Medikament, das so viel Gutes für den Patienten bedeutet, keine Zulassung bekommt, waren im Urteil nicht mehr zu finden. Aus diesen Gründen ist das Urteil für mich äußerst überraschend ausgefallen.

Da dieses Gericht die letzte europäische Instanz ist, darf ich Sie hiermit erneut und unter Fristsetzung auf den 30.10.2010 bitten, mir die Sitzungsniederschrift vom 28.04.2010 zukommen zu lassen.

Da es sich um eine Angelegenheit im öffentlichen Interesse handelt, werde ich mir erlauben, dieses Schreiben, Ihre geschätzte Antwort sowie alle Unterlagen in dieser Sache im Internet zu veröffentlichen.

Hochachtungsvoll

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'W. Nowicky', written in a cursive style. The signature is positioned to the right of the typed name 'Dr. Wassil Nowicky'.

Dr. Wassil Nowicky

ANLEITUNG FÜR DAS
AUSFÜLLEN SIEHE RÜCKSEITE

ROT GEDRUCKTE FELDER BETREFFEN
NUR INTERNATIONALE SENDUNGEN



H858 707 479 9

FRACHTBRIEF KONTROLLNUMMER



FRACHTBRIEF
(nicht übertragbar)

1 UPS KUNDENNUMMER DES VERSENDERS W29-995	UST.-IDENT.-NR. DES VERSENDERS ATU39799B02
NAME DES VERSENDERS HERR BOYCHK	TELEFONNUMMER (SEHR WICHTIG) 43-015861-224

FIRMENNAME UND ADRESSE NOWICKY PHARMA MARGARETENSTRASSE 7	
WIEN	
POSTLEITZAHL (SEHR WICHTIG) 1040	STAAT AT

2 UPS KUNDENNUMMER DES EMPFÄNGERS ¹	STEUER- / ZOLLNUMMER ETC. DES EMPFÄNGERS
NAME DER KONTAKTPERSON	TELEFONNUMMER (SEHR WICHTIG)

FIRMENNAME UND ADRESSE GERICHT ERSTER INSTANZ KANZLEI RUE DU FORT NIEDERGRÜNWARD LUXEMBOURG		PRIVATZUSTELLUNG <input type="checkbox"/>
POSTLEITZAHL (SEHR WICHTIG) L-2925		

3 ZAHLUNG DER VERSANDKOSTEN II (nicht alle Optionen in/aus alle(n) Länder(n) verfügbar)		
VERSANDKOSTEN ZU LASTEN VON:		
<input checked="" type="checkbox"/> VERSENDER <small>Kundennummer in Abschnitt 1</small>	<input type="checkbox"/> EMPFÄNGER <small>Kundennummer in Abschnitt 2</small>	<input type="checkbox"/> DRITTEN
<input type="checkbox"/> Kreditkarte (nur Versender) FIRMENNAME DES DRITTEN		
GEBEN SIE DIE UPS KUNDENNUMMER (Dritte) ODER DIE KREDITKARTENNUMMER (nur Versender) AN		LANDSCODE DES DRITTEN (oder Absender/Land)

ZOLL UND STEUERN ZU LASTEN VON:		
<input type="checkbox"/> VERSENDER <small>Kundennummer in Abschnitt 1</small>	<input type="checkbox"/> EMPFÄNGER <small>Kundennummer in Abschnitt 2</small>	<input type="checkbox"/> DRITTEN
<input type="checkbox"/> FIRMENNAME DES DRITTEN		
GEBEN SIE DIE UPS KUNDENNUMMER (Dritte) AN		LANDSCODE DES DRITTEN

I. Erforderlich für UPS Standard Sendungen, wenn die Versandkosten zu Lasten des Empfängers gehen. Siehe Abschnitt 3.
II. Einige Optionen nicht aus allen Absendeorten und/oder in alle Ziellorte verfügbar. Für Details kontaktieren Sie UPS.

Express Plus	<input type="checkbox"/>	1+
Express	<input checked="" type="checkbox"/>	1
Express Saver	<input type="checkbox"/>	1P
Expedited	<input type="checkbox"/>	2
Standard IV	<input type="checkbox"/>	■

5 ANGABEN ZUR SENDUNG		
ANZAHL DER PACKSTÜCKE DER SENDUNG	TATSÄCHLICHES GESAMTGEWICHT DER SENDUNG (Nicht Erdbeeren für UPS Express Envelope) kg	GESAMTES VOLUMENGEWICHT DER SENDUNG (FALLS ERFORDERLICH) kg
<input checked="" type="checkbox"/> UPS EXPRESS ENVELOPE		
ANZAHL PAKETE MIT		
ZUSCHLAG FÜR ZUSÄTZLICHE HANDHABUNG	GROSSPAKETZUSCHLAG	

HAFTUNGSWERT DER SENDUNG - ES WIRD EIN ZUSCHLAG BERECHNET Euro (EUR) oder SFR Währung BETRAG	
REFERENZ-NR. 1 (OPTIONAL)	
REFERENZ-NR. 2 (OPTIONAL)	

BESCHREIBUNG DER WAREN IV Doc	NUR DOKUMENTE <input type="checkbox"/> Markieren Sie dieses Feld mit einem „X“, wenn die Sendung nur Dokumente ohne Handelswert enthält.
---	---

ANMERKEN SIE DIESES FELD MIT EINEM „X“, WENN DIE WAREN NICHT DEN FREIEN VERKEHR ZWISCHEN DEN EU MITGLIEDSTÄAATEN.		<input type="checkbox"/> Handelsrechnung mit Beschreibung und Wert des Sendungsinhalts muss beiliegen.
---	--	--

III. Bitte geben Sie auf alle Fälle an, welche Währung Sie verwenden. Fehlende Währungsangaben können zu Verzögerungen führen, für die UPS nicht haftet. In der Schweiz kann nur der SFR benutzt werden.
IV. Der UPS Standard Service zwischen zwei Mitgliedsstaaten der EU ist auf Waren beschränkt, die innerhalb der EU im freien Verkehr sind.

6 ZUSATZLEISTUNGEN (siehe Rückseite)	
<input type="checkbox"/> UPS NA1 II	
<input type="checkbox"/> SAMSTAGSZUSTELLUNG II	
BESONDERE ANWEISUNGEN	

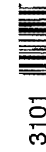
Der Versender ist mit den UPS Beförderungsbedingungen, die auf der Rückseite der Kopie des Versenders des Frachtbriefs dargelegt sind, einverstanden. Sofern nicht im Frachtbrief ein höherer Haftungswert eingetragen ist, gelten die Haftungsgrenzen des Warschauer oder Montrealer Abkommens bzw. das Übereinkommen über den Beförderungsvertrag im internationalen Straßengüterverkehr oder die unter Ziffer 9 der UPS Beförderungsbedingungen genannten. Der Versender bevollmächtigt UPS, als Beauftragter für Exportkontrolle und Zollangelegenheiten aufzutreten.

7 VERSANDDATUM	UNTERSCHRIFT DES VERSENDERS
TT MM JJ 14 10 10	

NUR FÜR KUNDEN OHNE KUNDENNUMMERN IN DEUTSCHLAND	
VERSANDTARIF	10
SONSTIGE	€
MwSt.	€
GESAMT	€

NUR FÜR UPS INTERNEN GEBRAUCH			
FÜR UPS IN EMPFANG GENOMMEN VON	DATUM	UHRZEIT	
BETRAG ERHALTEN WÄHRUNG BETRAG	SHECK	BAR	
SONSTIGE ANGABEN			

KOPIE DES VERSENDERS



3101

02690104902 Rev. 01/10 EN

40660071 - 030159 / German