

TRADEMARK ASSIGNMENT

Electronic Version v1.1
 Stylesheet Version v1.1

SUBMISSION TYPE:	NEW ASSIGNMENT		
NATURE OF CONVEYANCE:	CHANGE OF NAME		
CONVEYING PARTY DATA			
Name	Formerly	Execution Date	Entity Type
DIPA S.A.		08/24/2005	CORPORATION: FRANCE
RECEIVING PARTY DATA			
Name:	EDITIONS DIPA BURDA SAS		
Street Address:	26 Avenue de l'Europe		
City:	Schiltigheim		
State/Country:	FRANCE		
Postal Code:	67300		
Entity Type:	Societe par Actions Simplifiee: FRANCE		
PROPERTY NUMBERS Total: 1			
Property Type	Number	Word Mark	
Registration Number:	1910040	SAVEUR	
CORRESPONDENCE DATA			
Fax Number:	(336)723-5181		
	<i>Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.</i>		
Phone:	336-723-5180		
Email:	jarcher@ennsandarcher.com		
Correspondent Name:	Julia C. Archer		
Address Line 1:	939 Burke Street		
Address Line 4:	Winston-Salem, NORTH CAROLINA 27101		
ATTORNEY DOCKET NUMBER:	SAVEUR NAME CHANGE		
DOMESTIC REPRESENTATIVE			
Name:			
Address Line 1:			
Address Line 2:			
Address Line 3:			

CH \$40.00 1910040

900176246

**TRADEMARK
 REEL: 004421 FRAME: 0153**

Address Line 4:

NAME OF SUBMITTER:

Julia C. Archer

Signature:

/jarcher/

Date:

11/24/2010

Total Attachments: 5

source=SAVEUR name change - French#page1.tif

source=SAVEUR name change - French#page2.tif

source=SAVEUR name change - English translation#page1.tif

source=SAVEUR name change - English translation#page2.tif

source=SAVEUR name change - English translation#page3.tif

M2

COISA

N°11662 01

DECLARATION DE MODIFICATION

RESERVE AU CFE M GUID BEFHJKT

Déclaration n° C-6253
reçue le _____ transmise le _____

PERSONNE MORALE

- Dénomination, forme juridique, capital
- Déclaration relative à un établissement : (ouverture, modification, transfert, mise en location gérance, fermeture)
- Reprise d'activité
- Transfert du siège
- Cessation totale d'activité sans disparition de la personne morale
- Autre

- Prise d'activité d'une société créée sans activité
- GIE - GEIE

REPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 17, 18. ET LES MENTIONS NOUVELLES OU MODIFIEES en indiquant la date de l'événement.

RAPPEL D'IDENTIFICATION AVANT MODIFICATION

N° UNIQUE D'IDENTIFICATION 6 7 8 5 0 1 5 1 1 1
 IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE STRASBOURG
 AU RM DANS LE DEPT. DE PARIS
 Greffe(s) du ou des immatriculation(s) secondaire(s)

Dénomination / Sigle DIPA
 Forme Juridique SA à directoire et Cons. de Surveillance
 Siège ou 1er établissement en France pour les sociétés étrangères :
 rés., bât., n°, voie, lieu dit 26, Avenue de l'Europe
 Code Postal 67131 Commune SCHILTIGHEIM

DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA PERSONNE MORALE

Date 3 0 0 6 2 0 0 5 DENOMINATION EDITIONS DIPA BURDA SAS Sigle _____
 Forme juridique Société par Actions Simplifiée
 Société réduite à un associé unique
 Durée de la personne morale _____
 Date de clôture de l'exercice social _____
 Nom commercial _____
 Capital : montant, unité monétaire
 Si capital variable : Montant minimum
 Continuation de la société malgré un actif net inférieur à la moitié du capital social
 Reconstitution des capitaux propres

Personnes morales ayant participé à l'opération : _____
 Fusion Scission. Cette opération entraîne une augmentation de capital
 Tribunal d'instance Strasbourg
30 AOUT 2005
 Suite sur Intercaire M
 Indiquer le liquidateur au cadre 15. Dans le cas de liquidation, remplir cadre 8
 Nom du Journal d'annonces légales REGISTRE DU COMMERCE
 Adresse de liquidation : Siège Adresse de liquidation Autre

DECLARATION RELATIVE A UN ETABLISSEMENT

Cette demande concerne UNE OUVERTURE UNE MODIFICATION UN TRANSFERT UNE MISE EN LOCATION GERANCE UNE FERMETURE
 Date _____
 Ancien Etablissement : Siège Etablissement principal
 Siège-Etablissement principal Etablissement secondaire Premier établissement en France d'une société étrangère
 Adresse : rés., bat., n°, voie, lieu dit (Si différente de celle du cadre 2) _____
 Code postal _____ Commune _____

POUR UN ETABLISSEMENT MODIFIE :
 Il devient Principal Secondaire (seulement si changement de nature).
 POUR UN ETABLISSEMENT CREE :
 Siège - Etablissement principal
 Etablissement principal Etablissement secondaire. dans ce cas, est-il permanent
 et dirige par une personne ayant le pouvoir de lier des rapports juridiques avec les tiers oui non

ETABLISSEMENT CREE OU MODIFIE

Date _____
 Adresse : rés., bat., app., étage, n°, voie, lieu dit _____
 Code postal _____ Commune _____
 Contrat de domiciliation : Nom du domiciliaire _____
 N° unique d'identification _____

Suite sur Intercaire M

Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès des organismes dépositaires de ce formulaire.

ORIGINE POUR UN FONDS DE COMMERCE OU ARTISANAL :
 Création, passez directement au cadre suivant
 Achat Prise en location gérance Autre
 Précédent exploitant : n° unique identification _____
 Nom de naissance / Dénomination _____ Prénoms _____
 Norm d'usage _____
 Achat, apport : Journal d'annonces légales, date de parution _____
 Nom du journal : _____ au _____
 Location-gérance : contrat d' _____
 Renouvellement par tacite reconduction oui non
 Loueur du fonds : si différent du précédent exploitant _____
 Norm de naissance / Dénomination _____ Prénoms _____
 Norm d'usage _____
 Domicile / Siège _____
 Code postal _____ Commune _____

FONDS DONNE EN LOCATION GERANCE
 Date _____ Code postal _____ Commune _____
 Adresse : Rés., Bât., n° voie, lieu dit _____
 Etablissement Principal Secondaire _____
 Locataire-gérant : nom, prénoms/dénomination : _____
POUR LA SARL DECLARATION SOCIALE A completer par le volet social TNS pour le gérant majoritaire - associé unique

DECLARATION RELATIVE AU DIRIGEANT Suite sur intercalaire(s) M pour les associés indéfiniment et solitairement responsables.
REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit).
 Pour modification du représentant Nouveau Partant Rempilr 15bis Modification situation personnelle
 Nom de naissance _____ Prénom _____
 Nom d'usage _____
 Né(e) le _____ à _____
 Nationalité _____
 Domicile _____
 Code postal _____ Commune _____
 PARTANT Noms de naissance, d'usage, prénom / dénomination et forme juridique
 Ewald SEGER, Président du Conseil de surveillance

DECLARATION RELATIVE AU DIRIGEANT Suite sur intercalaire(s) M pour les associés indéfiniment et solitairement responsables.
POUR DECLARATION DE MODIFICATION [3.10.10.16] [2.10.10.15] Nouveau Partant Rempilr 15bis
 Modification situation personnelle Maintenu ancienne qualité Direct. Gal Unique
QUALITE Président
 Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société oui non
 Nom de naissance RÄPPEL
 Nom d'usage _____
 Né(e) le [2.10.10.16] [1.9.14.16] à KARLSRUHE (Allemagne) Nationalité ALLEMANDE
 Prénom René
 Dénomination, forme juridique _____
 Domicile / Siège Hansjakobsstrasse 40
 Code postal _____ Commune RASTATT (Allemagne)
 Pour une personne morale Lieu et n° d'immatriculation _____

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES
 Observations : _____
 Adresse de correspondance Déclarée au cadre n° _____ Autre JUDICIALIA CONGELIS
 BP 13403 REICHSSTETT Code Postal [6.17.14.15.15] Commune MUNDOLSHEIM
 Le présent document constitue une demande de modification au RCS, le cas échéant au RM, et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et s'il y a lieu, à l'inspection du travail.
 Quelconque donné, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.
 Certifie l'exactitude des renseignements donnés
 Fait à SCHILDFELDEN le 14.03.2005
 Nombre d'intercalaire(s) [] volet(s) TNS []
 Signature _____
 Signer chaque volet séparément.

LE REPRESENTANT LEGAL
 LE MANDATAIRE ayant procuration René RÄPPEL, Président
 AUTRE PERSONNE Justifiant d'un intérêt

lwa

M 2

**DECLARATION OF MODIFICATION
LEGAL ENTITY**

cosa
No. 1188201

RESERVED FOR THE MQUIDBEEHJKI
Declaration no. C-62553
received on 25/10/91

1. Corporate name, legal form, capital
 Declaration concerning an establishment (opening, change, transfer, transfer to management lease, closure)
 Restart of activity

A company formed with no business commencing business
 Total discontinuation of activity without the disappearance of the legal entity
 Winding-up
 Other

FILL OUT IN ALL CIRCUMSTANCES BOXES NOS. 1, 2, 17, 18, AND THE STATEMENTS "NEW" OR "MODIFIED" SHOWING THE DATE OF THE EVENT.

2. SINGLE IDENTIFICATION NO.: 67851015111
 REGISTRATION IN THE RCS (TRADE AND COMPANIES REGISTER) OF THE REGISTRY OF STRASBOURG
 IN THE RM (TRADE INDEX) IN THE DEPT. OF
 Registry office(s) of the secondary registration(s) PARIS

3. Corporate Name EDITIONS DIPA BURDA SAS
 Acronym
 Legal form SA [JOINT STOCK COMPANY] WITH A BOARD OF DIRECTORS AND SUPERVISORY BOARD
 Company reduced to a single partner
 Address of the legal entity
 End date of the financial year
 Capital: amount, currency unit
 If the capital is variable: Minimum amount
 Continuation of the company despite net assets below half of the registered capital
 Reconstitution of the shareholders' equity

4. Corporate Name / Acronym : DIPA
 Legal form SA [JOINT STOCK COMPANY] WITH A BOARD OF DIRECTORS and SUPERVISORY BOARD
 Registered office or primary establishment in France for foreign companies:
 street address 26, Avenue de l'Europe
 Postal code 67300 Town/city SCHILTFIGHEIM

5. Merger Split-up. This operation involves a capital increase
 Legal entities that took part in the transaction:

6. Winding-up.
 State the liquidator in box 15. In the event of closure of establishments, fill in box 8
 Name of the legal announcements newspaper _____ Date of publication
 Winding-up address: registered office address of the liquidator other:

7. This application concerns AN OPENING A MODIFICATION A TRANSFER A TRANSFER INTO MANAGEMENT LEASE A CLOSURE
 Date ESTABLISHMENT TRANSFERRED OR CLOSED

8. Registered Office-Principal Establishment Secondary establishment Primary establishment in France of a foreign company
 Address: street address (if different from that stated in box 2)
 Postal code _____ Town/city _____

FOR A TRANSFER: Destination Closed Sold Other
 If business is continued, the establishment is therefore: Registered Office Principal
 Secondary
 FOR A CLOSURE: Destination Disposed of Sold Other
 If any employee is stopping working: date _____

Continued on continuation sheet M*

TRANSLATED FROM THE FRENCH — by Th. Dam. That well acquainted in both English and French versions.

Wau

ESTABLISHMENT CREATED OR MODIFIED

9. Date ADDRESS: street address
 Postal code Town/city
 Domiciliation contract: Name of domiciliation agent
Single identification no.:

10. 3101621015 BUSINESS: Permanent Seasonal / Mobile
Activities performed
Editions and sale of all printed matters namely newspapers, periodicals and brochures.

FOR A MODIFIED ESTABLISHMENT: Presence of employees Yes No
it becomes Principal Secondary (only if a change in kind).
FOR A CREATED ESTABLISHMENT: Registered Office Registered office - Principal
establishment
 Principal establishment Secondary establishment, in that case, is it permanent and
managed by a person who has the power to make legal relationships with third parties Yes No

11. SOURCE FOR A BUSINESS OR ARTISANAL SOURCE:
 Creation, go straight to the next box
 Purchase Takeover of a management lease Other
Previous operator: Single identification no.
Name at birth / Corporate name First names
Customary name
Purchase, contribution: Legal announcements newspaper,
date of publication
Name of the newspaper to
Management lease: contract from No
Renewal by tacit renewal Yes No
Provider of funds: if different from the previous operator
Name at birth / Corporate name First names
Customary name Town/city
Domicile / Registered office
Postal code

12. **BUSINESS TRANSFERRED INTO MANAGEMENT LEASE**
 Date Trading name:
Address: Street address Postal code Town/city
Establishment Principal Secondary Management lessee: surname, first names / corporate name:
 A TRANSFER INTO MGT LEASE Entire business A portion of the business, which Employees present in the establishment Yes No

13. **BUSINESS TRANSFERRED INTO MANAGEMENT LEASE**
 Date Trading name:
Address: Street address Postal code Town/city
Establishment Principal Secondary Management lessee: surname, first names / corporate name:

14. 14(b)

15. FOR DECLARATION OF MODIFICATION 3101621015 New Leaving Fill in 15(b)
 Change to personal situation Retained former status Unique Executed Manager
STATUS: Chairman
For commercial companies, can the party considered solely commit the company? Yes No
Name at birth: RÄPPLÉ First name: René
Customary name
Born on 2109161191416 at KARLSRUHE (Germany) Nationality : Germany
Corporate name, legal form
Domicile / Registered office Hans Jakobstrasse 40
Postal code Town/city RASTATT (Germany)

15. **LEAVING NAMES - at birth, customary, first name / Corporate name and legal form.**
Ewald SEGER, Chairman of the Supervisory Board


REPRESENTATIVE OF THE MANAGER THAT IS A LEGAL ENTITY (only when a law or regulation so requires).
For change in representative New Leaving Fill in 15(b) Change to personal situation
Name at birth First name
Customary name Nationality
Born on at
Address for service
Postal code Town/city

TRADEMARK

REEL: 004421 FRAME: 0158

TRANSLATED FROM THE FRENCH – by Th. Dam That well acquainted in both English and French versions. *Dam*

(b)

16	REMARKS	
17	Address for correspondence <input type="checkbox"/> Declared in box no. <input checked="" type="checkbox"/> Other	JUDICIA CONSEILS
	BP 13403 REICHSBETT Postal Code	67455
		Community MUNDOLSHEIM
18	<p>This document is an application for modification to the RCS [Trade and Companies Register], or, as appropriate, the RM [Trade Index], and counts as a declaration to the taxation authorities, the social security bodies, the statistics body [INSEE], and, as appropriate, to the labour authorities.</p> <p>Anyone who deliberately provides inaccurate or incomplete statements shall be liable for criminal penalties that may include imprisonment.</p>	
	<input checked="" type="checkbox"/> THE LEGAL REPRESENTATIVE <input type="checkbox"/> THE AUTHORISED REPRESENTATIVE who has power of attorney <input type="checkbox"/> OTHER PERSON who can provide evidence of an interest	surname, first names / corporate name and address Executed in SCHILLRIGHEIM Dated: August 24 2005 Number of continuation sheets: TNS slips
	Telephone no(s) 03 88 18 51 51 Fax / e-mail	
	SIGNATURE  Sign each sheet individually.	

[Sideways in right margin: Law no. 78-17 of January 6, 1978 relative to data protection and freedoms applies to answers given in this form for individuals. It guarantees them a right of access to and correction of data concerning them held by the recipient entities of this form.]

TRADEMARK

REEL: 004421 FRAME: 0159

RECORDED: 11/24/2010