



Deutsches Patent- und Markenamt  
Markenabteilungen  
80297 München



(1)	<b>Name des Erzeugnisses</b> <i>(geografische Angabe oder Ursprungsbezeichnung, gegen deren Eintragung sich der Einspruch richtet)</i>	<b>Einspruch gegen die Eintragung einer geografischen Angabe oder Ursprungsbezeichnung aus einem anderen Staat nach § 131 MarkenG i.V.m. Artikel 51 der Verordnung (EU) Nr. 1151/2012 (Zwischenstaatlicher Einspruch)</b>	<b>GEO</b>
	per Telefax vorab am <span style="margin-left: 20px;">TT</span> <span style="margin-left: 20px;">MM</span> <span style="margin-left: 20px;">JJJJ</span> an Telefaxnummer +49 89 2195 - 4000		
(2)	<b>Amtliche Bezugsangaben</b> Bezugsnummer (EG-/EU-Nummer) _____ g.g.A. _____ g.U. _____ Datum der Veröffentlichung im Amtsblatt der EU _____		
(3)	<b>Einsprechender</b> <i>Name, Vorname/Firma (ggf. einschließlich Rechtsform entsprechend registerrechtlicher Eintragung)</i> _____ <i>Straße, Hausnummer des (Wohn-)Sitzes (kein Postfach)</i> _____ <b>Postleitzahl</b> <b>Ort</b> _____ <i>Land (nur bei ausländischen Adressen)</i> _____ <b>Telefonnummer</b> _____ <b>E-Mail-Adresse</b> _____ <b>Telefaxnummer</b> _____		
(4)	<b>Vertreter</b> <i>(Rechts- oder Patentanwalt, Patentassessor)</i> <b>Name, Vorname/Bezeichnung</b> _____ <b>Straße, Hausnummer</b> _____ <b>Postleitzahl</b> <b>Ort</b> _____ <i>Land (nur bei ausländischen Adressen)</i> _____ <b>Telefonnummer</b> _____ <b>E-Mail-Adresse</b> _____ <b>Telefaxnummer</b> _____ <b>Geschäftszeichen</b> _____ <b>ggf. Nummer der Allgemeinen Vollmacht</b> _____		





W 7 0 1 1 1 1 9 3

(8) **Gebührenzahlung** in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
*(bei der Zahlung bitte Gebührennummer und Aktenzeichen angeben sowie gesetzliche Zahlungsfrist beachten, siehe letzte Seite)*

**Zahlung per Banküberweisung**

**Überweisung**

**Zahlungsempfänger:**

Bundeskasse Halle/DPMA  
IBAN: DE84 7000 0000 0070 0010 54  
BIC (SWIFT-Code): MARKDEF1700

**Anschrift der Bank:**

Bundesbankfiliale München  
Leopoldstr. 234, 80807 München

**Zahlung mittels SEPA-Basis-Lastschrift**

Ein gültiges **SEPA-Basis-Lastschriftmandat** ([Formular A 9530](#))

liegt dem DPMA bereits vor (*Mandat für mehrmalige Zahlungen*)

ist beigelegt

**Angaben zum Verwendungszweck** ([Formular A 9532](#)) des Mandats mit Mandatsreferenznummer sind beigelegt.

(9) **Anlagen**

Vollmacht

---

---

---

(10) **Unterschrift**

Der Unterschrift ist der Name in Druckbuchstaben oder Maschinenschrift hinzuzufügen; bei Firmen die Bezeichnung entsprechend registerrechtlicher Eintragung mit Angabe der Stellung/Funktion des Unterzeichnenden.

**Bitte beachten Sie hinsichtlich der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten unser Merkblatt [A 9106](#) „Datenschutz bei Schutzrechtsanmeldungen“. Dieses finden Sie unter [www.dpma.de](http://www.dpma.de): Service – Formulare – Sonstige Formulare – Hinweise zum Datenschutz.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en

\_\_\_\_\_  
Funktion/en der/des Unterzeichner/s



## Hinweise zum Antrag

### zu Feld (8)

Mit dem Einspruch gegen die Eintragung einer geografischen Angabe/ Ursprungsbezeichnung ist gemäß §§ 2 Abs. 1, 3 Abs. 1 Patentkostengesetz folgende Gebühr zu entrichten:

**120 € Gebührennummer 336 200**

Die Zahlung muss innerhalb der Einspruchsfrist erfolgen. Wird die Gebühr innerhalb dieser Frist nicht oder nicht vollständig gezahlt, so gilt der Einspruch als nicht erhoben.

Bei der Zahlung geben Sie bitte an:

- den **Verwendungszweck** (o.g. Gebührennummer)
- das **Aktenzeichen** (Bezugsnummer der geografischen Angabe/ Ursprungsbezeichnung, gegen die sich der Einspruch richtet).

Wenn Sie dem DPMA bereits **ein SEPA-Basis-Lastschriftmandat** für mehrmalige Zahlungen erteilt haben, füllen Sie bitte das [Formular A 9532](#) (Angaben zum Verwendungszweck) aus.

Haben Sie dem DPMA **noch kein SEPA-Basis-Lastschriftmandat** erteilt, können Sie ein SEPA-Basis-Lastschriftmandat (als Einzel- **oder** Mehrfachmandat) erteilen, indem Sie das [Formular A 9530](#) ausfüllen und das ausgefüllte Original an das DPMA übersenden. Ergänzend muss auch das [Formular A 9532](#) (Angaben zum Verwendungszweck) ausgefüllt werden. Das SEPA-Mandat muss dem DPMA immer im Original vorliegen. Bei einer Übermittlung per Telefax muss das SEPA-Mandat im Original innerhalb eines Monats nachgereicht werden, damit der Zahlungstag gewahrt bleibt. Geht das Original des SEPA-Mandats nicht innerhalb der Monatsfrist ein, so gilt der Tag des Eingangs des Originals als Zahlungstag.

Weitere Einzelheiten zur **Zahlung mittels SEPA-Basis-Lastschriftverfahren** können Sie dem „[Merkblatt über die Nutzung der Verfahren der SEPA-Zahlungsinstrumente](#)“ entnehmen.

**Markenabteilungen**  
**Dienststelle München**  
**Dienststelle Jena**  
**Informations- und Dienstleistungszentrum Berlin**

**Postanschrift**  
80297 München  
07738 Jena  
10958 Berlin

**Telefax**  
+49 89 2195-4000

**Telefon**  
**Zentraler Kundenservice:**  
**+49 89 2195-1000**

**Zahlungsempfänger:** Bundeskasse Halle/DPMA  
IBAN: DE84 7000 0000 0070 0010 54, BIC (SWIFT-Code): MARKDEF1700

**Anschrift der Bank:** Bundesbankfiliale München, Leopoldstr. 234, 80807 München

**Internet:**  
<https://www.dpma.de>