



W 7 0 2 2 1 . 1 9 2

<p>(4)</p>	<p>Insolvenzverwalter Name, Vorname/Bezeichnung _____ _____ Straße, Hausnummer _____ _____ Postleitzahl Ort _____ _____ Land <i>(nur bei ausländischen Adressen)</i> _____ _____ Telefonnummer _____ E-Mail-Adresse _____ Telefaxnummer _____ Geschäftszeichen _____</p>
<p>(5)</p>	<p>Gemeinsamer Antrag des Inhabers der Marke und des Erwerbers des dinglichen Rechts Zustimmungserklärung des Inhabers der Marke zur Eintragung des dinglichen Rechts <i>(siehe Formular W 7024)</i></p>
<p>(6)</p>	<p>Dinglich Berechtigter Betreiber der Zwangsvollstreckung/des Insolvenzverfahrens Name, Vorname/Bezeichnung _____ _____ Straße, Hausnummer _____ _____ Postleitzahl Ort _____ _____ Land <i>(nur bei ausländischen Adressen)</i> _____ _____ Telefonnummer _____ E-Mail-Adresse _____ Telefaxnummer _____ Geschäftszeichen _____</p>
<p>(7)</p>	<p>Vertreter des dinglich Berechtigten <i>(Rechts- oder Patentanwalt, Patentassessor)</i> Name, Vorname/Bezeichnung _____ _____ Straße, Hausnummer _____ _____ Postleitzahl Ort _____ _____ Land <i>(nur bei ausländischen Adressen)</i> _____ _____ ggf. Nummer der Allgemeinen Vollmacht _____ Telefonnummer _____ E-Mail-Adresse _____ Telefaxnummer _____ Geschäftszeichen _____</p>

