



Deutsches Patent- und Markenamt
Markenabteilungen
80297 München



(1)	Registernummer der Marke	Mitteilung einer Änderung der Satzung einer Kollektiv- oder Gewähr- leistungsmarke	3
		TT MM JJJ per Fax vorab am _____ nur per Telefax an Telefaxnummer +49 89 2195 - 4000	
(2)	Inhaber der Marke Name, Vorname/Firma (ggf. einschließlich Rechtsform entsprechend registerrechtlicher Eintragung) _____ _____ Straße, Hausnummer des (Wohn-)Sitzes (kein Postfach) _____ _____ Postleitzahl Ort _____ _____ Land (nur bei ausländischen Adressen) _____ _____ Telefonnummer _____ E-Mail-Adresse _____ Telefaxnummer _____ Geschäftszeichen _____		
(3)	Sendungen des Deutschen Patent- und Markenamtes sind zu richten an den Inhaber der Marke (Feld 2) oder Vertreter des Markeninhabers (Rechts- oder Patentanwalt, Patentassessor) oder Zustellungsbevollmächtigten des Markeninhabers Name, Vorname/Bezeichnung _____ _____ Straße, Hausnummer _____ _____ Postleitzahl Ort _____ _____ Land (nur bei ausländischen Adressen) _____ _____ Telefonnummer _____ E-Mail-Adresse _____ Telefaxnummer _____ Geschäftszeichen _____		



W 7 6 3 2 1 . 1 9 2

(4) **Angaben zum geänderten Satzungsinhalt**

(bitte hier die von den Änderungen betroffenen Bereiche und Seitenzahlen der alten Satzung angeben)

siehe Anlage *(bitte ein separates Blatt DIN A4 bzw. einen Datenträger verwenden)*

(5) **Anlagen**

Neue Satzung in Reinschrift *(zwingend erforderlich für den Eintrag im Register – Wirksamkeitsvoraussetzung gemäß §§ 103 Abs. 3, 106f Abs. 3 MarkenG)*

ggf. zusätzlich: **Neue Satzung im Änderungsmodus** *(optional)*

Vollmacht

(6) **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: Service – Formulare – Sonstige Formulare – Hinweise zum Datenschutz.

Datum

Unterschrift/en

Funktion/en des/der Unterzeichner/s