



Deutsches Patent- und Markenamt
Markenabteilungen
80297 München



(1)	Registernummer der lizenzierten Marke	Antrag auf Löschung einer Lizenz		3
		<div style="text-align: right; margin-bottom: 5px;">TT MM JJJJ</div> per Telefax vorab am _____ nur per Telefax an Telefaxnummer +49 89 2195 - 4000		
(2)	Lizenzgeber der Marke ist der eingetragene Inhaber ist der Inhaber der Hauptlizenz <i>(bei Unterlizenz)</i> Name, Vorname/Firma <i>(ggf. einschließlich Rechtsform entsprechend DPMAregister)</i> _____ _____ Straße, Hausnummer des (Wohn-)Sitzes <i>(kein Postfach)</i> _____ _____ Postleitzahl Ort _____ _____ Land <i>(nur bei ausländischen Adressen)</i> _____ _____ Telefonnummer _____ Telefaxnummer _____ Geschäftszeichen _____	Lizenznehmer der Marke Name, Vorname/Firma <i>(ggf. einschließlich Rechtsform entsprechend DPMAregister)</i> _____ _____ Straße, Hausnummer des (Wohn-)Sitzes <i>(kein Postfach)</i> _____ _____ Postleitzahl Ort _____ _____ Land <i>(nur bei ausländischen Adressen)</i> _____ _____ Telefonnummer _____ Telefaxnummer _____ Geschäftszeichen _____		
(3)	Vertreter des Lizenzgebers <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 _____ Telefaxnummer _____ Geschäftszeichen _____	Vertreter des Lizenznehmers <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 _____ Telefaxnummer _____ Geschäftszeichen _____		



(4)	Absender des Antrags ist der Lizenzgeber bzw. dessen Vertreter	Lizenznehmer der Marke bzw. dessen Vertreter		
(5)	Sendungen sind nicht an den eingetragenen Inhaber bzw. dessen Vertreter zu richten, sondern an Name, Vorname/Bezeichnung _____ _____ Straße, Hausnummer _____ Postleitzahl Ort _____ Land (nur bei ausländischen Adressen) _____ Telefonnummer _____ Telefaxnummer _____ Geschäftszeichen _____	Sendungen sind nicht an den Lizenznehmer bzw. dessen Vertreter zu richten, sondern an Name, Vorname/Bezeichnung _____ _____ Straße, Hausnummer _____ Postleitzahl Ort _____ Land (nur bei ausländischen Adressen) _____ Telefonnummer _____ Telefaxnummer _____ Geschäftszeichen _____		
(6)	Angaben zur Lizenz, die gelöscht werden soll Lizenzeintragung vom _____ <i>(entsprechend DPMAREgister)</i> Lizenzart einfache Lizenz <i>(es können mehrere Lizenzen gleichen Inhalts vergeben werden)</i> ausschließliche Lizenz <i>(nur ein Lizenznehmer darf die Marke benutzen)</i> _____ Lizenztyp Unterlizenz <i>(Lizenz wurde vom Inhaber der Hauptlizenz vergeben)</i> _____ Beschränkungen räumlich beschränkte Lizenz <i>(Teilgebiet der Bundesrepublik Deutschland)</i> Lizenz gilt für _____ zeitlich beschränkte Lizenz <i>(befristet)</i> Lizenz ist gültig vom _____ bis _____ gegenständlich beschränkte Lizenz <i>(nur für einen Teil der Waren/Dienstleistungen)</i>			
(7)	Gebührenzahlung in Höhe von _____ € <i>(bei der Zahlung bitte Gebührennummer 333 700 und Registernummer angeben)</i> <table border="1"><tr><td data-bbox="183 1691 794 2078">Zahlung per Banküberweisung Überweisung <i>(dreimonatige Zahlungsfrist beachten)</i> Zahlungsempfänger: Bundeskasse Halle/DPMA IBAN: DE84 7000 0000 0070 0010 54 BIC (SWIFT-Code): MARKDEF1700 Anschrift der Bank: Bundesbankfiliale München Leopoldstr. 234, 80807 München</td><td data-bbox="794 1691 1546 2078">Zahlung mittels SEPA-Basis-Lastschrift Ein gültiges SEPA-Basis-Lastschriftmandat (Formular A 9530) liegt dem DPMA bereits vor <i>(Mandat für mehrmalige Zahlungen)</i> ist beigefügt Angaben zum Verwendungszweck (Formular A 9532) des Mandats mit der o. g. Mandatsreferenznummer sind beigefügt</td></tr></table>		Zahlung per Banküberweisung Überweisung <i>(dreimonatige Zahlungsfrist beachten)</i> 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 <i>(Mandat für mehrmalige Zahlungen)</i> ist beigefügt Angaben zum Verwendungszweck (Formular A 9532) des Mandats mit der o. g. Mandatsreferenznummer sind beigefügt
Zahlung per Banküberweisung Überweisung <i>(dreimonatige Zahlungsfrist beachten)</i> 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 <i>(Mandat für mehrmalige Zahlungen)</i> ist beigefügt Angaben zum Verwendungszweck (Formular A 9532) des Mandats mit der o. g. Mandatsreferenznummer sind beigefügt			



(8) **Anlagen**

Vollmachtsurkunde/n

(9) **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 ggf. Firmenstempel
(Lizenzgeber oder dessen Vertreter)

Datum

Unterschrift/en ggf. Firmenstempel
(Lizenznehmer oder dessen Vertreter)

Funktion/en der/des Unterzeichner/s

Funktion/en der/des Unterzeichner/s



Hinweise zum Antrag

zu Feld (7) Für die Löschung einer Lizenz ist gemäß §§ 2 Abs. 1, 3 Abs. 1 Patentkostengesetz eine **Gebühr** von **je 50 €** (Gebührennummer 333 700) pro lizenzierte Marke zu entrichten.

Wird die Gebühr nicht innerhalb von 3 Monaten nach Einreichung des Antrages gezahlt, gilt der Antrag als zurückgenommen (§ 6 Patentkostengesetz).

Wenn Sie dem DPMA bereits **ein SEPA-Basis-Lastschriftmandat** für mehrmalige Zahlungen erteilt haben, geben Sie bitte die Mandatsreferenznummer in Feld (7) an und füllen Sie 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 Fax 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.

zu Feld (9) Bei Lizenzverfahren wegen Löschung einer Lizenz wird vom DPMA geprüft, ob ein wirksamer **Antrag** des Lizenzgebers (in der Regel des Markeninhabers) vorliegt **und die Zustimmung** des Lizenznehmers nachgewiesen ist. Wird der Antrag vom Lizenznehmer oder seinem Vertreter gestellt, muss keine Zustimmung des Lizenzgebers eingereicht werden.