



An das  
**Deutsche Patent- und Markenamt**  
80297 München



<p>(1)</p>	<p><b>Sendungen</b> des Deutschen Patent- und Markenamts sind zu richten an: <b>Name, Vorname oder Firma</b></p> <hr/> <hr/> <hr/> <p><b>Straße, Hausnummer / gegebenenfalls Postfach</b></p> <hr/> <hr/> <p><b>Postleitzahl      Ort</b></p> <hr/> <hr/>	<p><b>Antrag auf Erteilung eines ergänzenden Schutzzertifikats für</b></p> <p><input type="checkbox"/> Arzneimittel</p> <p><input type="checkbox"/> Arzneimittel einschließlich Verlängerung der Laufzeit</p> <p><input type="checkbox"/> Pflanzenschutzmittel</p> <p><b>Datum</b>      TT      MM      JJJJ</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>TELEFAX</b>      TT      MM      JJJJ</p> <p>vorab am      _____</p>
<p>(2)</p>	<p>Zeichen des Anmelders/Vertreters (<i>maximal 20 Stellen</i>)</p> <hr/>	<p>Telefon des Anmelders/Vertreters</p> <hr/>
<p>(3)</p>	<p>Der Empfänger in Feld (1) ist der</p> <p><input type="checkbox"/> Anmelder      <input type="checkbox"/> Zustellungsbevollmächtigte      <input type="checkbox"/> Vertreter</p>	<p>gegebenenfalls Nummer der Allgemeinen Vollmacht</p> <hr/>
<p>(4) nur aus- zufüllen, wenn abweichend von Feld (1)</p> <p>Bei GbR siehe Hinweis Seite 4</p>	<p><b>Anmelder</b> (<input type="checkbox"/> weitere Anmelder/vertretungsberechtigte Gesellschafter einer GbR sind auf einem gesonderten Blatt angegeben) <b>Name, Vorname oder Firma laut Register</b></p> <hr/> <hr/> <p><b>Straße, Hausnummer</b> (<i>kein Postfach!</i>)</p> <hr/> <hr/> <p><b>Postleitzahl      Ort</b></p> <hr/> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Der Anmelder ist eingetragen in folgendem Register: Registerart und Registernummer      Registergericht</p> <hr/> <hr/>	
	<p><b>Vertreter</b> <b>Name, Vorname oder Bezeichnung</b></p> <hr/> <hr/> <p><b>Straße, Hausnummer</b></p> <hr/> <hr/> <p><b>Postleitzahl      Ort</b></p> <hr/> <hr/>	



P 2 0 0 8 1 . 2 4 2

<p>(5) soweit bekannt</p>	<p>Vertreter-Nummer _____</p>	<p>Zustelladressen-Nummer _____</p>		
<p>(6)</p>	<p><b>Bezeichnung der durch das Grundpatent geschützten Erfindung</b> <i>(Titel des Grundpatents; bei Überlänge auf gesondertem Blatt)</i></p>	<table border="1"><tr><td data-bbox="858 394 1493 488">Nummer des Grundpatents</td></tr><tr><td data-bbox="858 488 1493 600">gegebenenfalls deutsches Aktenzeichen</td></tr></table>	Nummer des Grundpatents	gegebenenfalls deutsches Aktenzeichen
Nummer des Grundpatents				
gegebenenfalls deutsches Aktenzeichen				
<p>(7)</p>	<p><b>Bezeichnung des Erzeugnisses (Wirkstoff oder Wirkstoffzusammensetzung), für das ein Zertifikat erteilt werden soll</b> <i>(bei Überlänge auf gesondertem Blatt)</i></p> <p>_____</p>			
<p>(8)</p>	<p>Nummer, Zeitpunkt und Gültigkeit der ersten Genehmigung für das Inverkehrbringen des Erzeugnisses in Deutschland</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> <b>Am Anmeldetag des Zertifikats noch gültig</b> <i>(falls zutreffend bitte ankreuzen)</i></p> <p>Nr.: _____ vom _____</p>			
<p>(9)</p>	<p>Nummer und Zeitpunkt der ersten Genehmigung für das Inverkehrbringen des Erzeugnisses in der Europäischen Union (EU) oder im Europäischen Wirtschaftsraum (EWR), falls diese vor der Genehmigung nach (8) erteilt wurde</p> <p>Nr.: _____ vom _____</p>			
<p>(10)</p>	<p><input type="checkbox"/> Der Antrag betrifft kein Arzneimittel, das als Arzneimittel für seltene Leiden ausgewiesen ist.</p>			



P 2 0 0 8 1 . 2 4 3

<p><b>(11)</b> Erläuterung und Kostenhinweise siehe Seite 4</p>	<p><b>Gebührenzahlung</b> in Höhe von _____ EUR</p> <p><b>Zahlung per Banküberweisung</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Überweisung</b> (nach Erhalt der Empfangsbestätigung)</p> <p><b>Zahlungsempfänger:</b> Bundeskasse/DPMA IBAN: DE84 7000 0000 0070 0010 54 BIC (Swift-Code): MARKDEF1700</p> <p><b>Anschrift der Bank:</b> Bundesbankfiliale München Leopoldstr. 234, 80807 München</p> <p><b>Zahlung mittels SEPA-Basis-Lastschrift</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ein gültiges SEPA-Basis-Lastschriftmandat (Vordruck <a href="#">A 9530</a>)</p> <p><input type="checkbox"/> liegt dem DPMA bereits vor (Mandat für mehrmalige Zahlungen).</p> <p><input type="checkbox"/> ist beigelegt.</p> <p><input type="checkbox"/> Angaben zum Verwendungszweck (Vordruck <a href="#">A 9532</a>) des Mandats mit Mandatsreferenznummer sind beigelegt.</p>
<p><b>(12)</b></p>	<p><b>Anlagen</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>_____ Kopie der Genehmigung nach (8)</li><li>_____ Angabe der Identität des Erzeugnisses der Genehmigung nach (9)</li><li>_____ Angabe der Rechtsvorschrift, auf deren Grundlage das Verfahren der Genehmigung nach (9) durchgeführt wurde</li><li>_____ Kopie der Veröffentlichung der Genehmigung nach (9) im amtlichen Mitteilungsblatt</li><li>_____ Übersetzungen</li><li>_____ Angaben (einschließlich Nachweis der chemischen Zusammensetzung des Erzeugnisses) zur Erläuterung des Schutzes des Erzeugnisses durch das Grundpatent (§19 Patentverordnung)</li><li>_____ Vollmacht</li><li>_____ Kopie der Erklärung über die Übereinstimmung des Antrags auf Genehmigung (siehe Feld 8) mit dem gebilligten und ausgeführten pädiatrischen Prüfkonzept (und über die Wiedergabe der Studienergebnisse in der Zusammenfassung der Merkmale des Arzneimittels)</li><li>_____ Kopie der Entscheidung gemäß Art. 34 der Richtlinie 2001/83/EG beziehungsweise Nachweis, dass das Erzeugnis in allen anderen Mitgliedstaaten der EU zugelassen ist</li><li>_____ Kopie der Genehmigung einer neuen Indikation</li><li>_____ Kopie des Abänderungsbescheids</li><li>_____ Angabe der Identität des Erzeugnisses, für das die Genehmigung einer neuen Indikation beantragt wurde, mit dem Erzeugnis, für das das Schutzzertifikat beantragt wird</li><li>_____ Angaben zum geografischen Herkunftsort biologischen Materials</li></ol>
	<p><b>Bitte beachten Sie hinsichtlich der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten unser Merkblatt <a href="#">A 9106</a> „Datenschutz bei Schutzrechtsanmeldungen“. Dieses finden Sie unter <a href="http://www.dpma.de">www.dpma.de</a>: Service – Formulare – Sonstige Formulare – Hinweise zum Datenschutz.</b></p> <p>(13) _____ <b>Unterschrift/en</b> (Bei mehreren Anmeldern ohne gemeinsamen Vertreter sind die Unterschriften sämtlicher Anmelder erforderlich)</p> <p>(14) _____ <b>Funktion des Unterzeichners</b> (zum Beispiel Prokurist, Geschäftsführer)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"><p><b>Bitte beachten Sie die Hinweise auf der nächsten Seite</b></p></div>



**Ausführliche Hinweise für das Ausfüllen des Antrages finden Sie im „Merkblatt zum Anmeldeformular für Schutzzertifikate“ ([P 2798](#))**

**Erläuterung zu Feld (4)**

Ist eine Gesellschaft bürgerlichen Rechts nicht im Gesellschaftsregister eingetragen, sind zusätzlich der Name und die Anschrift - unter Angabe von Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort - mindestens eines vertretungsberechtigten Gesellschafters auf einem gesonderten Blatt anzugeben.

**Erläuterung zu Feld (11)**

Das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren ersetzt ab 1. Dezember 2013 das bisherige Zahlungsverfahren per Einzugsermächtigung. Gebühren können ab diesem Zeitpunkt durch Erteilung eines gültigen SEPA-Basis-Lastschriftmandats mit Angaben zum Verwendungszweck gezahlt werden. Bitte benutzen Sie hierfür die auf unserer Internetseite [www.dpma.de](http://www.dpma.de) bereitgestellten Formulare ([A 9530](#) und [A 9532](#)) und beachten Sie die dort zur Verfügung stehenden Hinweise zum SEPA-Verfahren (insbesondere [Mitteilung der Präsidentin Nr. 8/13](#)).

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.

**Kostenhinweise**

Die jeweils gültigen Gebühren und Auslagen können Sie dem [Kostenmerkblatt A 9510](#) entnehmen. Informationen zu der Fälligkeit und den Zahlungsfristen können Sie den Hinweisen zu Gebühren in Patentsachen ([P 2795](#)) entnehmen.

Gebühr für das Anmeldeverfahren für ein ergänzendes Schutzzertifikat	EUR	300,-- (Gebührennummer 311 500)
Verlängerung der Laufzeit eines ergänzenden Schutzzertifikats	EUR	100,-- (Gebührennummer 311 600)
Jahresgebühr für das 1. Jahr des ergänzenden Schutzes	EUR	2.920,-- (Gebührennummer 312 210)
Jahresgebühr für das 2. Jahr des ergänzenden Schutzes	EUR	3.240,-- (Gebührennummer 312 220)
Jahresgebühr für das 3. Jahr des ergänzenden Schutzes	EUR	3.620,-- (Gebührennummer 312 230)
Jahresgebühr für das 4. Jahr des ergänzenden Schutzes	EUR	4.020,-- (Gebührennummer 312 240)
Jahresgebühr für das 5. Jahr des ergänzenden Schutzes	EUR	4.540,-- (Gebührennummer 312 250)
Jahresgebühr für das 6. Jahr des ergänzenden Schutzes	EUR	4.980,-- (Gebührennummer 312 260)

Bei der Zahlung ist der Verwendungszweck in Form der **Gebührennummer** (siehe oben) und, soweit bekannt, das **vollständige Aktenzeichen** anzugeben. Unkorrekte beziehungsweise unvollständige Angaben führen zu Verzögerungen in der Bearbeitung.

**Bitte beachten Sie, dass außer der Empfangsbestätigung keine weitere Gebührenbenachrichtigung versandt wird.**

<b>Dienststelle München</b>	<b>Anschrift</b>	<b>Telefon</b>	<b>Telefax</b>
<b>Dienststelle Jena</b>	Zentrale Postanschrift: 80297 München	Zentraler Kundenservice: +49 89 2195-1000	Zentrale Telefaxnummer: +49 89 2195-2221
<b>Informations- und Dienstleistungszentrum Berlin</b>			
<b>Zahlungsempfänger:</b>	Bundeskasse/DPMA IBAN: DE84 7000 0000 0070 0010 54, BIC (SWIFT-Code): MARKDEF1700		
<b>Anschrift der Bank:</b>	Bundesbankfiliale München, Leopoldstr. 234, 80807 München		<b>Internet:</b> <a href="https://www.dpma.de">https://www.dpma.de</a>

