



Deutsches Patent- und Markenamt  
80297 München



(1)	<p><b><u>Angaben zum Patent bzw. zur Patentanmeldung</u></b></p> <p>Aktenzeichen (bei mehreren betroffenen Akten bitte gesonderte Liste beifügen):</p>	<p><b>Antrag auf Eintragung</b></p> <p>einer Verpfändung (§ 29 DPMVA)</p> <p>eines sonstigen dinglichen Rechts (§ 29 DPMVA)</p> <p>einer Maßnahme der Zwangsvollstreckung (§ 30 Abs. 1 DPMVA)<sup>1</sup></p> <p>eines Insolvenzverfahrens (§ 30 Abs. 2 DPMVA)</p>	1						
		<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">TT</td> <td style="text-align: center;">MM</td> <td style="text-align: center;">JJJ</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> </table> <p><b>Datum</b></p>	TT	MM	JJJ	_____	_____	_____	
TT	MM	JJJ							
_____	_____	_____							
		<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">TT</td> <td style="text-align: center;">MM</td> <td style="text-align: center;">JJJ</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> </table> <p><b>Telefax vorab am</b></p>	TT	MM	JJJ	_____	_____	_____	
TT	MM	JJJ							
_____	_____	_____							
(2)	<p><b><u>Patentanmelder/-inhaber</u></b></p> <p>Name, Vorname / Firma lt. Handelsregister</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><b>Straße, Hausnummer (kein Postfach!)</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><b>Postleitzahl      Ort</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><b>Land</b> (falls nicht Deutschland)</p> <p>_____</p> <p>Eingetragen im Handelsregister Nr. _____ beim Amtsgericht _____</p> <p>Telefon-Nr.: _____      Telefax-Nr.: _____</p> <p>Geschäftszeichen: _____</p>								
(3)	<p><b><u>Vertreter</u> des Patentanmelders/-inhabers</b></p> <p>Name, Vorname / Bezeichnung</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><b>Straße, Hausnummer</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><b>Postleitzahl      Ort</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><b>Land</b> (falls nicht Deutschland)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Telefon-Nr.: _____      Telefax-Nr.: _____</p> <p>Geschäftszeichen: _____</p>								

Handelsregisternummer nur bei Firmen anzugeben

<sup>1</sup> Die Pfändung eines Schutzrechts stellt eine Maßnahme der Zwangsvollstreckung nach § 30 Abs. 1 DPMVA dar.



P 3 2 0 0 1 1 . 1 8 2

	Anmelder-Nr. _____	Vertreter-Nr. _____
	Zustelladressen-Nr. _____	
(4)	<b><u>Insolvenzverwalter</u></b> Name, Vorname / Bezeichnung _____ _____  Straße, Hausnummer _____  Postleitzahl    Ort _____  Land (falls nicht Deutschland) _____  Telefon-Nr.: _____      Telefax-Nr.: _____ Geschäftszeichen: _____	
(5)	<b><u>Angaben zum Antragsteller</u></b> Name, Vorname / Bezeichnung des dinglich Berechtigten / Gläubigers Betreibers der Zwangsvollstreckung _____ _____  Straße, Hausnummer _____  Postleitzahl    Ort _____  Land (falls nicht Deutschland) _____  Telefon-Nr.: _____      Telefax-Nr.: _____ Geschäftszeichen: _____	
(6)	<b><u>Angaben des Vertreters / des Antragstellers</u></b> Name, Vorname / Bezeichnung _____ _____  Straße, Hausnummer _____  Postleitzahl    Ort _____  Land (falls nicht Deutschland) _____  Telefon-Nr.: _____      Telefax-Nr.: _____ Geschäftszeichen: _____	



P 3 2 0 0 1 1 . 1 8 3

<p>(7)</p>	<p><b><u>Anlagen</u></b></p> <p>Vollmacht</p> <p>Zustimmungserklärung des Patentanmelders/Patentinhabers (bitte Formblatt P 3201 benutzen)</p> <p>Nachweise: z.B. Pfändungsbeschluss, Vertrag</p> <p>Bestellungsurkunde</p> <p>Eröffnungsbeschluss im Insolvenzverfahren</p> <p>_____</p> <p>_____</p>				
<p>(8)</p>	<p><b><u>Gemeinsamer Antrag des Patentanmelders/-inhabers und des Erwerbers des dinglichen Rechts</u></b></p> <p>Zustimmungserklärung P 3201 entfällt in diesem Fall</p>				
<p>(9)</p>	<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>_____</p> <table border="0"><tr><td data-bbox="209 1305 276 1328">Datum</td><td data-bbox="461 1305 778 1375">Unterschrift(en) des Anmelders / Inhabers / Insolvenzverwalters ggf. Firmenstempel</td><td data-bbox="887 1305 954 1328">Datum</td><td data-bbox="1179 1305 1369 1375">Unterschrift(en) des Antragstellers ggf. Firmenstempel</td></tr></table>	Datum	Unterschrift(en) des Anmelders / Inhabers / Insolvenzverwalters ggf. Firmenstempel	Datum	Unterschrift(en) des Antragstellers ggf. Firmenstempel
Datum	Unterschrift(en) des Anmelders / Inhabers / Insolvenzverwalters ggf. Firmenstempel	Datum	Unterschrift(en) des Antragstellers ggf. Firmenstempel		

Dienststelle München

Dienststelle Jena

Informations- und Dienstleistungszentrum Berlin

Zahlungsempfänger: Bundeskasse/DPMA

IBAN: DE84 7000 0000 0070 0010 54, BIC (SWIFT-Code): MARKDEF1700

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

Anschrift

Zentrale Postanschrift:

80297 München

Telefon

Zentraler Kundenservice:

+49 89 2195-1000

Telefax

Zentrale Telefaxnummer:

+49 89 2195-2221

Internet:

<https://www.dpma.de>