



An das
Deutsche Patent- und Markenamt
80297 München



(1)	<p><u>Angaben zum Patent beziehungsweise zur Patentanmeldung</u></p> <p>Aktenzeichen (bei mehreren betroffenen Akten bitte gesonderte Liste beifügen):</p>	<p>Antrag auf Eintragung</p> <p><input type="checkbox"/> einer Verpfändung (§ 29 DPMAV)</p> <p><input type="checkbox"/> eines sonstigen dinglichen Rechts (§ 29 DPMAV)</p> <p><input type="checkbox"/> einer Maßnahme der Zwangsvollstreckung (§ 30 Abs. 1 DPMAV)¹</p> <p><input type="checkbox"/> eines Insolvenzverfahrens (§ 30 Abs. 2 DPMAV)</p>	1
<p>Datum</p> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">TT MM JJJJ</p> <p>_____</p>		<p><input type="checkbox"/> Telefax vorab am</p> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">TT MM JJJJ</p> <p>_____</p>	
(2)	<p><u>Patentanmelder/-inhaber</u></p> <p>Name, Vorname oder Firma laut Register</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Straße, Hausnummer <i>(kein Postfach!)</i></p> <p>_____</p> <p>Postleitzahl Ort Staat <i>(falls nicht Deutschland)</i></p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Der Anmelder ist eingetragen in folgendem Register:</p> <p>Registerart und Registernummer: _____</p> <p>Registergericht: _____</p> <p>Telefonnummer Geschäftszeichen</p> <p>_____</p>		
(3)	<p><u>Vertreter des Patentanmelders/-inhabers</u></p> <p>Name, Vorname / Bezeichnung</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Straße, Hausnummer</p> <p>_____</p> <p>Postleitzahl Ort Staat <i>(falls nicht Deutschland)</i></p> <p>_____</p> <p>Telefonnummer Geschäftszeichen</p> <p>_____</p>		

¹ Die Pfändung eines Schutzrechts stellt eine Maßnahme der Zwangsvollstreckung nach § 30 Abs. 1 DPMAV dar.



P 3 2 0 0 5 . 2 5 2

	<p>Anmelder-Nummer Vertreter-Nummer</p> <hr/> <p>Zustelladressen-Nummer</p> <hr/>
(4)	<p><u>Insolvenzverwalter</u> Name, Vorname / Bezeichnung</p> <hr/> <hr/> <p>Straße, Hausnummer</p> <hr/> <p>Postleitzahl Ort Staat <i>(falls nicht Deutschland)</i></p> <hr/> <p>Telefonnummer Geschäftszeichen</p> <hr/>
(5)	<p><u>Angaben zum Antragsteller</u> Name, Vorname / Bezeichnung des</p> <p><input type="checkbox"/> dinglich Berechtigten / Gläubigers <input type="checkbox"/> Betreibers der Zwangsvollstreckung</p> <hr/> <hr/> <p>Straße, Hausnummer</p> <hr/> <p>Postleitzahl Ort Staat <i>(falls nicht Deutschland)</i></p> <hr/> <p>Telefonnummer Geschäftszeichen</p> <hr/>
(6)	<p><u>Angaben des Vertreters / des Antragstellers</u> Name, Vorname / Bezeichnung</p> <hr/> <hr/> <p>Straße, Hausnummer</p> <hr/> <p>Postleitzahl Ort Staat <i>(falls nicht Deutschland)</i></p> <hr/> <p>Telefonnummer Geschäftszeichen</p> <hr/>



P 3 2 0 0 5 . 2 5 3

<p>(7)</p>	<p>Anlagen</p> <p><input type="checkbox"/> Vollmacht</p> <p><input type="checkbox"/> Zustimmungserklärung des Patentanmelders/Patentinhabers (bitte Formblatt P 3201 benutzen)</p> <p><input type="checkbox"/> Nachweise: zum Beispiel Pfändungsbeschluss, Vertrag</p> <p><input type="checkbox"/> Bestallungsurkunde</p> <p><input type="checkbox"/> Eröffnungsbeschluss im Insolvenzverfahren</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p>				
<p>(8)</p>	<p><input type="checkbox"/> <u>Gemeinsamer Antrag des Patentanmelders/-inhabers und des Erwerbers des dinglichen Rechts</u></p> <p>Zustimmungserklärung P 3201 entfällt in diesem Fall</p>				
<p>(9)</p>	<p>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.</p> <table border="0" data-bbox="207 1299 1484 1411"><tr><td data-bbox="207 1299 446 1411">Datum</td><td data-bbox="446 1299 861 1411">Unterschrift(en) des Anmelders / Inhabers / Insolvenzverwalters gegebenenfalls Firmenstempel</td><td data-bbox="861 1299 1101 1411">Datum</td><td data-bbox="1101 1299 1484 1411">Unterschrift(en) des Antragstellers gegebenenfalls Firmenstempel</td></tr></table>	Datum	Unterschrift(en) des Anmelders / Inhabers / Insolvenzverwalters gegebenenfalls Firmenstempel	Datum	Unterschrift(en) des Antragstellers gegebenenfalls Firmenstempel
Datum	Unterschrift(en) des Anmelders / Inhabers / Insolvenzverwalters gegebenenfalls Firmenstempel	Datum	Unterschrift(en) des Antragstellers gegebenenfalls Firmenstempel		