



Deutsches Patent- und Markenamt
Markenabteilungen
80297 München



(1)	Nationales Aktenzeichen _____	Antrag auf Löschung einer eingetragenen geografischen Angabe oder Ursprungsbezeichnung gemäß Artikel 54 Abs. 1 der Verordnung (EU) Nr. 1151/2012	GEO
(2)	EG-/EU-Nummer _____ <input type="checkbox"/> g.g.A. <input type="checkbox"/> g.U.		
(3)	Eingetragener Name (geografische Angabe oder Ursprungsbezeichnung), dessen Lö- schung beantragt wird _____		
<input type="checkbox"/> per Telefax vorab am TT MM JJJJ an Telefaxnummer +49 89 2195 - 2221			
(4)	Art des Erzeugnisses <i>(gemäß Klassifizierung in Anhang XI der DurchführungsVO (EU) Nr. 668/2014)</i> _____		
(5)	Antragstellende Person oder Einrichtung Name, Vorname/Firma <i>(ggf. einschließlich Rechtsform entsprechend registerrechtlicher Eintragung)</i> _____ _____ Straße, Hausnummer des (Wohn-)Sitzes <i>(kein Postfach)</i> _____ Postleitzahl Ort _____ Land <i>(nur bei ausländischen Adressen)</i> _____ Telefonnummer _____ E-Mail-Adresse _____ Telefaxnummer _____		
(6)	Vertreter der antragstellenden Person oder Einrichtung <i>(Rechts- oder Patentanwalt, Patentassessor)</i> Name, Vorname/Bezeichnung _____ _____ Straße, Hausnummer _____ Postleitzahl Ort _____ Land <i>(nur bei ausländischen Adressen)</i> _____ Telefonnummer _____ E-Mail-Adresse _____ Telefaxnummer _____ ggf. Nr. der Allgemeinen Vollmacht _____		



W 7 4 4 4 7 . 2 4 2

<p>(7)</p>	<p>Art des berechtigten Interesses an der Antragstellung <i>(bitte eine Erklärung beifügen, aus der sich das berechtigte Interesse des Antragstellers ergibt)</i></p> <p><input type="checkbox"/> siehe Anlage <i>(bitte ein separates Blatt DIN A4 bzw. einen Datenträger verwenden)</i></p>		
<p>(8)</p>	<p>Gründe für die Löschung <i>(bitte die Gründe für die Löschung des eingetragenen Namens sowie die Berechtigung dieses Antrags darlegen)</i></p> <p><input type="checkbox"/> siehe Anlage <i>(bitte ein separates Blatt DIN A4 bzw. einen Datenträger verwenden)</i></p>		
<p>(9)</p>	<p>Gebühreuzahlung in Höhe von _____ € <i>(bei der Zahlung bitte Gebührennummer und Aktenzeichen/EG-/EU-Nummer angeben)</i></p> <table border="0"><tr><td data-bbox="209 1093 786 1480"><p><u>Zahlung per Banküberweisung</u></p><p><input type="checkbox"/> Überweisung <i>(dreimonatige Zahlungsfrist beachten)</i></p><p>Zahlungsempfänger: Bundeskasse/DPMA IBAN: DE84 7000 0000 0070 0010 54 BIC (SWIFT-Code): MARKDEF1700</p><p>Anschrift der Bank: Bundesbankfiliale München Leopoldstr. 234, 80807 München</p></td><td data-bbox="786 1093 1535 1480"><p><u>Zahlung mittels SEPA-Basis-Lastschrift</u></p><p><input type="checkbox"/> Ein gültiges SEPA-Basis-Lastschriftmandat (Formular A 9530)</p><p><input type="checkbox"/> liegt dem DPMA bereits vor <i>(Mandat für mehrmalige Zahlungen)</i></p><p><input type="checkbox"/> ist beigefügt</p><p><input type="checkbox"/> Angaben zum Verwendungszweck (Formular A 9532) des Mandats mit Mandatsreferenznummer sind beigefügt</p></td></tr></table>	<p><u>Zahlung per Banküberweisung</u></p> <p><input type="checkbox"/> Überweisung <i>(dreimonatige Zahlungsfrist beachten)</i></p> <p>Zahlungsempfänger: Bundeskasse/DPMA IBAN: DE84 7000 0000 0070 0010 54 BIC (SWIFT-Code): MARKDEF1700</p> <p>Anschrift der Bank: Bundesbankfiliale München Leopoldstr. 234, 80807 München</p>	<p><u>Zahlung mittels SEPA-Basis-Lastschrift</u></p> <p><input type="checkbox"/> Ein gültiges SEPA-Basis-Lastschriftmandat (Formular A 9530)</p> <p><input type="checkbox"/> liegt dem DPMA bereits vor <i>(Mandat für mehrmalige Zahlungen)</i></p> <p><input type="checkbox"/> ist beigefügt</p> <p><input type="checkbox"/> Angaben zum Verwendungszweck (Formular A 9532) des Mandats mit Mandatsreferenznummer sind beigefügt</p>
<p><u>Zahlung per Banküberweisung</u></p> <p><input type="checkbox"/> Überweisung <i>(dreimonatige Zahlungsfrist beachten)</i></p> <p>Zahlungsempfänger: Bundeskasse/DPMA IBAN: DE84 7000 0000 0070 0010 54 BIC (SWIFT-Code): MARKDEF1700</p> <p>Anschrift der Bank: Bundesbankfiliale München Leopoldstr. 234, 80807 München</p>	<p><u>Zahlung mittels SEPA-Basis-Lastschrift</u></p> <p><input type="checkbox"/> Ein gültiges SEPA-Basis-Lastschriftmandat (Formular A 9530)</p> <p><input type="checkbox"/> liegt dem DPMA bereits vor <i>(Mandat für mehrmalige Zahlungen)</i></p> <p><input type="checkbox"/> ist beigefügt</p> <p><input type="checkbox"/> Angaben zum Verwendungszweck (Formular A 9532) des Mandats mit Mandatsreferenznummer sind beigefügt</p>		
<p>(10)</p>	<p>Anlagen</p> <p><input type="checkbox"/> Vollmacht</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>		
	<p>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.</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> <p>_____</p> <p>Datum Unterschrift/en Funktion/en der/des Unterzeichner/s</p>		



Hinweise zum Antrag

zu Feld (9)

Mit dem Antrag auf Löschung einer geografischen Angabe/Ursprungsbezeichnung ist gemäß §§ 2 Abs. 1, 3 Abs. 1 Patentkostengesetz folgende Gebühr zu entrichten:

120 € Gebührennummer 336 300

Bei der Zahlung geben Sie bitte an:

- den **Verwendungszweck** (o.g. Gebührennummer)
- das **Aktenzeichen** (soweit bereits bekannt).

Solange die Gebühr nicht oder nicht vollständig entrichtet ist, erfolgt **keine Bearbeitung des Antrags**.

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

Wenn Sie dem DPMA bereits ein SEPA-Basis-Lastschriftmandat für mehrmalige Zahlungen erteilt haben, füllen Sie bitte 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 Telefax 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.

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

