



Deutsches Patent- und Markenamt
80297 München



<p>(1)</p>	<p>Geografische Angabe, gegen deren Eintragung sich der Einspruch richtet</p>	<p>Einspruch gegen die Eintragung einer geografischen Angabe nach § 130 Abs. 4 MarkenG i. V. m. Artikel 15 der Verordnung (EU) 2023/2411 (Nationaler Einspruch)</p>	<p>GEO</p>
		<p style="text-align: right;">TT MM JJJJ</p> <p><input type="checkbox"/> per Telefax vorab am _____ an Telefaxnummer +49 89 2195 - 2221</p>	
<p>(2)</p>	<p>Aktenzeichen des Schutzantrags, gegen den sich der Einspruch richtet</p> <p>_____</p>		
<p>(3)</p>	<p>Einsprechender Name, Vorname/Firma <i>(gegebenenfalls einschließlich Rechtsform entsprechend registerrechtlicher Eintragung)</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Straße, Hausnummer des (Wohn-)Sitzes <i>(kein Postfach)</i></p> <p>_____</p> <p>Postleitzahl Ort</p> <p>_____</p> <p>Land <i>(nur bei ausländischen Adressen)</i></p> <p>_____</p> <p>Telefonnummer _____ E-Mail-Adresse _____</p> <p>Telefaxnummer _____</p>		
<p>(4)</p>	<p>Vertreter <i>(Rechts- oder Patentanwalt, Patentassessor)</i> Name, Vorname/Bezeichnung</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Straße, Hausnummer</p> <p>_____</p> <p>Postleitzahl Ort Land <i>(nur bei ausländischen Adressen)</i></p> <p>_____</p> <p>Telefonnummer _____ E-Mail-Adresse _____</p> <p>Telefaxnummer _____ Geschäftszeichen _____</p> <p>gegebenenfalls Nummer der Allgemeinen Vollmacht: _____</p>		



W 7 0 1 0 1 2 . 2 5 2

<p>(5)</p>	<p>Umstände, aus denen sich das berechnigte Interesse gemäß Art. 15 Abs. 1 der VO (EU) 2023/2411 des Einsprechenden ergibt</p> <p><input type="checkbox"/> siehe Anlage (bitte ein separates Blatt DIN A4 beziehungsweise einen Datenträger verwenden)</p>		
<p>(6)</p>	<p>Einspruchsgründe gemäß Art. 15 Abs. 3 der VO (EU) 2023/2411</p> <p><input type="checkbox"/> Nichteinhaltung der Bedingungen der Artikel 6 oder 9 der VO (EU) 2023/2411</p> <p><input type="checkbox"/> Eintragung des Namens widersprüche Artikel 42 der VO (EU) 2023/2411 (bei dem Namen handelt es sich um eine Gattungsbezeichnung)</p> <p><input type="checkbox"/> Eintragung des Namens widersprüche Artikel 43 der VO 2023/2411 (ganz oder teilweise gleichlautender Name)</p> <p><input type="checkbox"/> Eintragung des Namens widersprüche Artikel 44 Abs. 2 der VO (EU) 2023/2411 (bekannte oder notorisch bekannte Marke)</p> <p><input type="checkbox"/> Artikel 15 Abs. 3 Buchstabe c) der VO (EU) 2023/2411</p>		
<p>(7)</p>	<p>Begründung des Einspruchs (bitte im Einzelnen darlegen, weshalb die angegebenen Einspruchsgründe vorliegen)</p> <p><input type="checkbox"/> siehe Anlage (bitte ein separates Blatt DIN A4 beziehungsweise einen Datenträger verwenden)</p>		
<p>(8)</p>	<p>Gebührenzahlung in Höhe von _____ € (bei der Zahlung bitte Gebührennummer und Aktenzeichen angeben; sowie gesetzliche Zahlungsfrist beachten, siehe letzte Seite)</p> <table border="0"><tr><td data-bbox="204 1742 785 2116"><p><u>Zahlung per Banküberweisung</u></p><p><input type="checkbox"/> Überweisung</p><p>Zahlungsempfänger: Bundeskasse/DPMA IBAN: DE84 7000 0000 0070 0010 54 BIC (SWIFT-Code): MARKDEF1700</p><p>Anschrift der Bank: Bundesbankfiliale München Leopoldstraße 234, 80807 München</p></td><td data-bbox="785 1742 1508 2116"><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 (Mandat für mehrmalige Zahlungen)</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</p> <p>Zahlungsempfänger: Bundeskasse/DPMA IBAN: DE84 7000 0000 0070 0010 54 BIC (SWIFT-Code): MARKDEF1700</p> <p>Anschrift der Bank: Bundesbankfiliale München Leopoldstraße 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 (Mandat für mehrmalige Zahlungen)</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</p> <p>Zahlungsempfänger: Bundeskasse/DPMA IBAN: DE84 7000 0000 0070 0010 54 BIC (SWIFT-Code): MARKDEF1700</p> <p>Anschrift der Bank: Bundesbankfiliale München Leopoldstraße 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 (Mandat für mehrmalige Zahlungen)</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>		



W 7 0 1 0 1 2 . 2 5 3

(9)

Anlagen

Vollmacht

(10)

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

_____ Funktion/en der/des Unterzeichner/s



Hinweise zum Antrag

zu Feld (8)

Mit dem Einspruch gegen die Eintragung einer geografischen Angabe ist gemäß §§ 2 Abs. 1, 3 Abs. 1 Patentkostengesetz folgende Gebühr zu entrichten:

120 € Gebührennummer 336 150

Die Zahlung muss innerhalb der Einspruchsfrist erfolgen. Wird die Gebühr innerhalb dieser Frist nicht oder nicht vollständig gezahlt, so gilt der Einspruch als nicht erhoben.

Bei der Zahlung geben Sie bitte an:

- den **Verwendungszweck** (*oben genannte Gebührennummer*)
- das **Aktenzeichen** (*des Schutzantrags, gegen den sich der Einspruch richtet*).

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, Leopoldstraße 234, 80807 München		Internet: https://www.dpma.de

