



Deutsches Patent- und Markenamt
Markenabteilungen
80297 München



<p>(1) <u>Angaben zur Marke</u></p> <p>Aktenzeichen/Registernummer:</p> <p>Wiedergabe der Marke:</p> <p>siehe Anlage</p>	<h2>Antrag auf Eintragung</h2> <p>einer Verpfändung eines sonstigen dinglichen Rechts (derzeit nur Nießbrauch möglich) einer Maßnahme der Zwangsvollstreckung eines Insolvenzverfahrens</p> <div style="font-size: 48px; font-weight: bold; text-align: center; margin-top: 20px;">3</div>
	<p style="text-align: right;">TT MM JJJJ</p> <p>per Fax <u>vorab</u> am _____</p> <p style="text-align: right;">TT MM JJJJ</p> <p><u>nur</u> per Fax am _____</p> <p>an Fax-Nr.: +49 89 2195 - 4000</p>
<p>(2) <u>Anmelder/Inhaber der Marke</u></p> <p>Name, Vorname / Firma lt. Handelsregister</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>(falls nicht Deutschland)</i></p> <p>_____</p> <p>Telefon-Nr.: _____ Telefax-Nr.: _____</p> <p>E-Mail: _____ Geschäftszeichen: _____</p>	
<p>(3) <u>Vertreter</u></p> <p>Name, Vorname / Bezeichnung</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Straße, Hausnummer</p> <p>_____</p> <p>Postleitzahl Ort</p> <p>_____</p> <p>Land <i>(falls nicht Deutschland)</i></p> <p>_____</p> <p>ggf. Nr. der Allgemeinen Vollmacht: _____</p> <p>Telefon-Nr.: _____ Telefax-Nr.: _____</p> <p>E-Mail: _____ Geschäftszeichen: _____</p>	



W 7 0 2 2 2 . 1 8 2

<p>(4)</p>	<p><u>Insolvenzverwalter</u> Name, Vorname / Bezeichnung _____ _____ Straße, Hausnummer _____ _____ Postleitzahl Ort _____ _____ Land (falls nicht Deutschland) _____ _____ Telefon-Nr.: _____ Telefax-Nr.: _____ E-Mail: _____ Geschäftszeichen: _____</p>
<p>(5)</p>	<p>Gemeinsamer Antrag des Inhabers der Marke und des Erwerbers des dinglichen Rechts Zustimmungserklärung des Inhabers der Marke zur Eintragung des dinglichen Rechts (siehe Formblatt W 7024) Übertragungsvertrag oder vergleichbare Unterlagen</p>
<p>(6)</p>	<p>Dinglich Berechtigter Betreiber der Zwangsvollstreckung/des Insolvenzverfahrens Name, Vorname / Bezeichnung _____ _____ Straße, Hausnummer _____ _____ Postleitzahl Ort _____ _____ Land (falls nicht Deutschland) _____ _____ Telefon-Nr.: _____ Telefax-Nr.: _____ E-Mail: _____ Geschäftszeichen: _____</p>
<p>(7)</p>	<p><u>Vertreter</u> Name, Vorname / Bezeichnung _____ _____ Straße, Hausnummer _____ _____ Postleitzahl Ort _____ _____ Land (falls nicht Deutschland) _____ _____ ggf. Nr. der Allgemeinen Vollmacht: _____ Telefon-Nr.: _____ Telefax-Nr.: _____ E-Mail: _____ Geschäftszeichen: _____</p>



W 7 0 2 2 2 . 1 8 3

(8) **Sendungen des Amts sind weiterhin zu richten an den** **bisherigen Inhaber der Marke**
Vertreter **folgenden Zustellungsbevollmächtigten**

Name, Vorname / Bezeichnung

Straße, Hausnummer

Postleitzahl **Ort**

Land (*falls nicht Deutschland*)

Telefon-Nr.: _____ Telefax-Nr.: _____
 E-Mail: _____ Geschäftszeichen: _____

(9) **Anlagen**

- Wiedergabe der Marke
- Vollmacht
- Zustimmungserklärung des Inhabers der Marke zur Eintragung des dinglichen Rechts
- Übertragungsvertrag oder vergleichbare Unterlagen (z.B. Pfändungsbeschluss)

(10) **Bei den folgenden Unterschriften sind die Namen in Druckbuchstaben oder Maschinenschrift hinzuzufügen.
 Bei Firmen Bezeichnung laut Handelsregister mit Angabe der Stellung/Funktion des/der Unterzeichner/s.**

<p>_____</p> <p>Datum Unterschrift(en) ggf. Firmenstempel <i>(eingetragener Inhaber/Anmelder der Marke oder sein Vertreter)</i></p>	<p>_____</p> <p>Datum Unterschrift(en) ggf. Firmenstempel <i>(des dinglich Berechtigten oder sein Vertreter)</i></p>
--	---