



Deutsches Patent- und Markenamt  
Markenabteilungen  
80297 München



<p>(1) <b><u>Angaben zur Marke</u></b></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 <small>(derzeit nur Nießbrauch möglich)</small> einer Maßnahme der Zwangsvollstreckung eines Insolvenzverfahrens</p> <div style="font-size: 48px; font-weight: bold; text-align: center;">3</div>															
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: right; padding-right: 10px;">per Fax <u>vorab</u> am</td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;">TT</td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;">MM</td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;">JJJ</td></tr><tr><td></td><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr><tr><td style="text-align: right; padding-right: 10px;"><u>nur</u> per Fax am</td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;">TT</td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;">MM</td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;">JJJ</td></tr><tr><td></td><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr></table> <p>an Fax-Nr.: <b>+49 89 2195 - 4000</b></p>	per Fax <u>vorab</u> am	TT	MM	JJJ		_____	_____	_____	<u>nur</u> per Fax am	TT	MM	JJJ		_____	_____
per Fax <u>vorab</u> am	TT	MM	JJJ													
	_____	_____	_____													
<u>nur</u> per Fax am	TT	MM	JJJ													
	_____	_____	_____													
<p>(2) <b><u>Anmelder/Inhaber der Marke</u></b></p> <p>Name, Vorname / Firma lt. Handelsregister</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><b>Straße, Hausnummer des (Wohn-)Sitzes</b> <i>(kein Postfach!)</i></p> <p>_____</p> <p><b>Postleitzahl</b>                      <b>Ort</b></p> <p>_____</p> <p><b>Land</b> <i>(falls nicht Deutschland)</i></p> <p>_____</p> <p>Telefon-Nr.: _____                      Telefax-Nr.: _____</p> <p>E-Mail: _____                              Geschäftszeichen: _____</p>																
<p>(3) <b><u>Vertreter</u></b></p> <p>Name, Vorname / Bezeichnung</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><b>Straße, Hausnummer</b></p> <p>_____</p> <p><b>Postleitzahl</b>                      <b>Ort</b></p> <p>_____</p> <p><b>Land</b> <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 7 . 1 8 2

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

