



Deutsches Patent- und Markenamt
Markenabteilungen
80297 München



(1)	<p>Registernummer / Aktenzeichen der Marke, gegen deren Eintragung, bzw. Nummer der international registrierten Marke, gegen deren Schutzerstreckung auf Deutschland sich der Widerspruch richtet:</p>	<p style="text-align: center;">Widerspruch gegen</p> <ul style="list-style-type: none"> - die Eintragung einer Marke - die Schutzerstreckung einer international registrierten Marke auf Deutschland 	<h1 style="font-size: 48px;">3</h1>
<p>(2) Angaben zum Widerspruchskennzeichen (§ 30 Markenverordnung) <i>(bitte für jedes Widerspruchskennzeichen ein gesondertes Formular benutzen)</i></p> <p>- bei Registermarken:</p> <p>Registernummer / Aktenzeichen der eingetragenen Widerspruchsmarke: _____</p> <p>Aktenzeichen der angemeldeten Widerspruchsmarke: _____</p> <p>Nummer der international registrierten Widerspruchsmarke: _____</p> <p>Aktenzeichen der Unionsmarke: _____</p> <p>- bei sonstigem älteren Recht:</p> <p>notorisch bekannte Marke (§ 10 MarkenG)</p> <p>Markenrecht des Geschäftsherrn (§ 11 MarkenG im Falle einer Agentenmarke)</p> <p>Benutzungsmarke (§§ 4 Nr. 2, 12 MarkenG); Zeitrang: TT MM JJJJ <i>(kann nur geltend gemacht werden, wenn die Anmeldung der angegriffenen Marke ab dem 1.10.2009 eingereicht wurde)</i></p> <p>geschäftliche Bezeichnung (§§ 5, 12 MarkenG); Zeitrang: TT MM JJJJ <i>(kann nur geltend gemacht werden, wenn die Anmeldung der angegriffenen Marke ab dem 1.10.2009 eingereicht wurde)</i></p> <p>Unternehmenskennzeichen</p> <p>Werktitel</p> <p>Waren / Dienstleistungen / Geschäftsbereich, für die das sonstige ältere Recht benutzt wird bzw. notorisch bekannt oder geschützt ist:</p> <p style="text-align: center;">siehe Anlage</p>		<p style="text-align: right;">TT MM JJJJ</p> <p style="text-align: center;">per Telefax <u>vorab</u> am _____</p> <p style="text-align: center;">an Fax-Nr.: +49 89 2195 - 4000</p>	
(3)	<p>Wiedergabe des Widerspruchskennzeichens</p> <p style="text-align: center;">siehe Anlage</p>		



<p>(4)</p>	<p>Angabe der Zeichenform des Widerspruchskennzeichens</p> <p>Wortmarke / -zeichen Bildmarke / -zeichen (Wort- / Bildmarke / -zeichen) Sonstige Zeichenform <i>(bitte angeben)</i> _____</p>
<p>(5)</p>	<p>Der Widerspruch wird auf</p> <p>alle Waren / Dienstleistungen gestützt. folgende Waren / Dienstleistungen des Widerspruchskennzeichens gestützt:</p> <p>_____</p> <p>siehe Anlage</p>
<p>(6)</p>	<p>Der Widerspruch stützt sich</p> <p>- bei international registrierten Marken auf den Länderteil:</p> <p>Deutschland _____ EU _____</p> <p>- bei international registrierten Widerspruchsmarken, die vor dem 3. Oktober 1990 mit Wirkung sowohl für die Bundesrepublik Deutschland als auch für die ehemalige Deutsche Demokratische Republik registriert worden sind, auf den Länderteil:</p> <p>Bundesrepublik Deutschland _____ Ehemalige DDR _____</p>
<p>(7)</p>	<p>Der im Register eingetragene Inhaber der Widerspruchsmarke bzw. der Inhaber des sonstigen Widerspruchskennzeichens</p> <p>Name, Vorname oder Firma <i>(entsprechend registerrechtlicher Eintragung)</i> _____ Weitere Inhaber siehe Anlage _____</p> <p>_____</p> <p>Straße, Hausnummer <i>(kein Postfach!)</i> _____</p> <p>_____</p> <p>Postleitzahl Ort _____ Land <i>(falls nicht Deutschland)</i> _____</p> <p>_____</p> <p>Telefon-Nr.: _____ E-Mail: _____</p> <p>Telefax-Nr.: _____ Geschäftszeichen: _____</p>
<p>(8)</p>	<p>Widersprechender ist <i>(nur ausfüllen, wenn abweichend von Feld 7)</i></p> <p>Name, Vorname oder Firma <i>(entsprechend registerrechtlicher Eintragung)</i> _____</p> <p>_____</p> <p>Straße, Hausnummer <i>(kein Postfach!)</i> _____</p> <p>_____</p> <p>Postleitzahl Ort _____ Land <i>(falls nicht Deutschland)</i> _____</p> <p>_____</p> <p>Telefon-Nr.: _____ E-Mail: _____</p> <p>Telefax-Nr.: _____ Geschäftszeichen: _____</p> <p>Zeitpunkt, zu dem ein Antrag auf Eintragung des Rechtsübergangs gestellt wurde: _____</p>



(9) **Vertreter des Widersprechenden**

Name, Vorname / Bezeichnung (Rechts- oder Patentanwalt, Patentassessor)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl Ort

Land (falls nicht Deutschland)

Telefon-Nr.: _____

E-Mail: _____

Telefax-Nr.: _____

Geschäftszeichen: _____

ggf. Nr. der Allgemeinen Vollmacht: _____

(10) **Der Widerspruch richtet sich gegen**

alle Waren / Dienstleistungen

folgende Waren / Dienstleistungen der angegriffenen Marke:

siehe Anlage

(11) **Inhaber der angegriffenen Marke, gegen deren Eintragung bzw. Schutzerstreckung sich der Widerspruch richtet**

Name, Vorname oder Firma (entsprechend registerrechtlicher Eintragung)

Straße, Hausnummer (kein Postfach!)

Postleitzahl Ort

Land (falls nicht Deutschland)

(12) **Gebührenzahlung** von _____ EUR

! Für jedes Widerspruchskennzeichen ist eine Gebühr zu entrichten. Die Widerspruchsgebühr ist für jeden Antragsteller (Widerspruchsführer) gesondert zu zahlen.

Zahlung per Banküberweisung

Überweisung

Zahlungsempfänger:

Bundeskasse Halle/DPMA
IBAN: DE84 7000 0000 0070 0010 54
BIC (SWIFT-Code): MARKDEF1700

Anschrift der Bank:

Bundesbankfiliale München
Leopoldstr. 234, 80807 München

Zahlung mittels SEPA-Basis-Lastschrift

Ein gültiges **SEPA-Basis-Lastschriftmandat** ([Vordruck A 9530](#)) mit der Mandatsreferenznummer (bitte eintragen):

liegt dem DPMA bereits vor (Mandat für mehrmalige Zahlungen)

ist beigelegt

Angaben zum Verwendungszweck ([Vordruck A 9532](#)) des Mandats mit der o. g. Mandatsreferenznummer sind beigelegt.



(13) **Anlagen**

Unterlagen zur Darlegung / zum Nachweis des Bestehens und des Zeitrangs der Benutzungsmarke / der geschäftlichen Bezeichnung / des sonstigen älteren Rechts

Wiedergabe des Widerspruchskennzeichens

Verzeichnis der Waren / Dienstleistungen, auf die der Widerspruch gestützt wird

Verzeichnis der Waren / Dienstleistungen, gegen die sich der Widerspruch richtet

Vollmacht

Doppelstücke der Widerspruchsunterlagen (§ 17 Abs. 2 DPMaV)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (*Vordruck A 9530*)

Angaben zum Verwendungszweck (*Vordruck A 9532*)

(14) **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) ggf. Firmenstempel



Kostenhinweise

Bei Widerspruch gegen die Eintragung einer Marke sind gemäß §§ 2 Abs. 1, 3 Abs. 1 Patentkostengesetz folgende Gebühren zu entrichten:

Gebühr für das Widerspruchsverfahren

(Gebührennummer 331 600) **120,- €**

Je geltend gemachtem Widerspruchskennzeichen liegt ein eigener Widerspruch vor, für den dann jeweils eine eigene Gebühr zu entrichten ist. Die Widerspruchsgebühr ist für jeden Antragsteller (Widerspruchsführer) gesondert zu zahlen. Die Zahlung muss innerhalb einer Frist von drei Monaten nach dem Tag der Veröffentlichung der Eintragung der Marke erfolgen. Wird die Gebühr nicht oder nicht vollständig gezahlt, so gilt der Widerspruch als nicht erhoben.

Bei der Zahlung geben Sie bitte an:

- den **Verwendungszweck** und Gebührennummer
- die **Registernummer** der Marke, gegen die sich der Widerspruch richtet.

Erläuterung zu Feld (12)

Wenn Sie dem DPMA bereits **ein SEPA-Basis-Lastschriftmandat** für mehrmalige Zahlungen erteilt haben, geben Sie bitte die Mandatsreferenznummer in Feld 12 an und füllen Sie den Vordruck 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 den Vordruck A 9530 ausfüllen und das ausgefüllte Original an das DPMA übersenden. Ergänzend muss auch der Vordruck A 9532 (Angaben zum Verwendungszweck) ausgefüllt werden. Das SEPA-Mandat muss dem DPMA immer im Original vorliegen. Bei einer Übermittlung per Fax 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.

Markenabteilungen
Dienststelle München
Dienststelle Jena
Informations- und Dienstleistungszentrum Berlin

Postanschrift
80297 München
07738 Jena
10958 Berlin

Telefax
+49 89 2195-4000

Telefon
Zentraler Kundenservice:
+49 89 2195-1000

Zahlungsempfänger: Bundeskasse Halle/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>