



(4) **Sendungen des Amtes sind zu richten an**

Antragsteller (Inhaber der Marke)

Vertreter

folgenden Zustellungs- und Empfangsbevollmächtigten:

Name, Vorname / Bezeichnung

Straße, Hausnummer

Postleitzahl Ort

Land (falls nicht Deutschland)

Telefon-Nr.: _____

Telefax-Nr.: _____

E-Mail: _____

Geschäftszeichen: _____

(5) **Zustimmungserklärung Dritter (Personen, die im Register als Inhaber eines Rechts an der Marke eingetragen sind):**

hiermit stimme(n) ich/wir zu

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

siehe Anlage

(6) Nur bei Antrag auf **teilweise** Löschung auszufüllen!

Folgende Waren / Dienstleistungen sollen aufgrund des Antrags auf teilweise Löschung der Marke wegen Verzicht gelöscht werden:

Bitte hier nur Waren und/oder Dienstleistungen angeben, die gelöscht werden sollen!

Klassen

Waren / Dienstleistungen (zwingend zu benennen, Angabe lediglich der Klassen ist nicht ausreichend)

Das Verzeichnis der zu löschenden Waren / Dienstleistungen wurde als Anlage beigefügt, bitte verwenden Sie eine Anlage nur bei Platzmangel!



(7)

Anlagen

Wiedergabe der Marke

Vollmacht

Zustimmungserklärung

Verzeichnis der Waren/Dienstleistungen

(8)

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

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) des/der Unterzeichner/s