



An das
Deutsche Patent- und Markenamt
80297 München



(1)	<p>Sendungen des Deutschen Patent- und Markenamts sind zu richten an: Name, Vorname / Firma</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Straße, Hausnummer / ggf. Postfach</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Postleitzahl Ort</p> <p>_____ _____</p>	<p style="text-align: center;">Antrag auf Verlängerung der Laufzeit eines ergänzenden Schutzzertifikats</p> <hr/> <p>Aktenzeichen des/der zugrunde liegenden Zertifikats/ Zertifikatsanmeldung</p> <p>_____</p> <p>Datum TT MM JJJJ</p> <p>_____ _____ _____</p> <p>TELEFAX TT MM JJJJ</p> <p>vorab am _____ _____ _____</p>
(2)	<p>Zeichen des Anmelders/Vertreters (max. 20 Stellen) Telefon des Anmelders/Vertreters</p> <p>_____ _____</p>	
(3)	<p>Der Empfänger in Feld (1) ist der ggf. Nr. der Allgemeinen Vollmacht</p> <p style="text-align: center;">Antragsteller Zustellungsbevollmächtigte Vertreter</p> <p>_____</p>	
(4)	<p>Anmelder Name, Vorname / Firma lt. Handelsregister</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Straße, Hausnummer (kein Postfach!)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Postleitzahl Ort Land (falls nicht Deutschland)</p> <p>_____ _____ _____</p> <p>Der Anmelder ist eingetragen im Handelsregister Nr. _____</p> <p>beim Amtsgericht _____</p> <p>Vertreter Name, Vorname / Bezeichnung</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Straße, Hausnummer</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Postleitzahl Ort</p> <p>_____ _____</p>	

nur aus-
zufüllen,
wenn
abweichend
von
Feld (1)



<p>(5) soweit bekannt</p>	<p>Vertreter-Nr. _____</p> <p>Zustelladressen-Nr. _____</p>
<p>(6)</p>	<p>Nummer und Datum der Genehmigung einer neuen Indikation, einschließlich pädiatrischer Indikation oder des entsprechenden Antrags (falls keine Genehmigung erteilt wurde)</p> <p>Nr.: _____</p> <p>TT MM JJJJ</p> <p>vom: _____</p> <p>Der Antrag betrifft kein Arzneimittel, für das eine einjährige Verlängerung der Vermarktungsschutzfrist (bei pädiatrischer Indikation) gewährt wurde.</p> <p>Der Antrag betrifft kein Arzneimittel, das als Arzneimittel für seltene Leiden ausgewiesen ist.</p>
<p>(7) Kosten- hinweise siehe Seite 3</p>	<p>Gebührenzahlung in Höhe von _____ EUR</p> <p>Zahlung per Banküberweisung Zahlung mittels SEPA-Basis-Lastschrift</p> <p>Überweisung (nach Erhalt der Empfangsbestätigung) Ein gültiges SEPA-Basis-Lastschriftmandat (Vordruck A 9530)</p> <p>Zahlungsempfänger: liegt dem DPMA bereits vor (Mandat für mehrmalige Zahlungen).</p> <p>Bundeskasse Halle/DPMA</p> <p>IBAN: DE84 7000 0000 0070 0010 54</p> <p>BIC (Swift-Code): MARKDEF1700 ist beigefügt.</p> <p>Anschrift der Bank: Angaben zum Verwendungszweck (Vordruck A 9532) des Mandats mit Mandatsreferenznummer sind beigefügt.</p> <p>Bundesbankfiliale München Leopoldstr. 234, 80807 München</p>
<p>(8)</p>	<p>Anlagen</p> <p>Kopie der Erklärung über die Übereinstimmung des Antrags auf Genehmigung nach (6) mit dem gebilligten und ausgeführten pädiatrischen Prüfkonzept (und über die Wiedergabe der Studienergebnisse in der Zusammenfassung der Merkmale des Arzneimittels)</p> <ol style="list-style-type: none">__________ Kopie der Genehmigung einer neuen Indikation nach (6)_____ Kopie des Abänderungsbescheids_____ Angabe der Identität des Erzeugnisses, für das die Genehmigung nach (6) beantragt wurde, mit dem Erzeugnis, für das das Schutzzertifikat beantragt oder erteilt wurde_____ Kopie der Entscheidung gemäß Art. 34 der Richtlinie 2001/83/EG bzw. Nachweis, dass das Erzeugnis in allen anderen Mitgliedstaaten der EU zugelassen ist_____ Kopie des erteilten Schutzzertifikats (Erteilungsbeschluss)_____ Vollmacht_____ Angaben zum geografischen Herkunftsort biologischen Materials_____
<p>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.</p> <p>(9) _____ Unterschrift(en)</p> <p>(10) _____ Funktion des Unterzeichners</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 20px;"><p>Bitte beachten Sie die Hinweise auf der nächsten Seite</p></div>	



Ausführliche Hinweise für das Ausfüllen des Antrags finden Sie im "Merkblatt zum Vordruck für den Antrag auf Verlängerung der Laufzeit eines ergänzenden Schutzzertifikats (P 2040)" (P 2798A)

Erläuterung zu Feld (7)

Das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren ersetzt ab 1. Dezember 2013 das bisherige Zahlungsverfahren per Einzugsermächtigung. Gebühren können ab diesem Zeitpunkt durch Erteilung eines gültigen SEPA-Basis-Lastschriftmandats mit Angaben zum Verwendungszweck gezahlt werden. Bitte benutzen Sie hierfür die auf unserer Internetseite www.dpma.de bereitgestellten Formulare (A 9530 und A 9532) und beachten Sie die dort zur Verfügung stehenden Hinweise zum SEPA-Verfahren (insb. Mitteilung der Präsidentin Nr. 8/13).

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.

Kostenhinweise

Die jeweils gültigen Gebühren und Auslagen können Sie dem Kostenmerkblatt A 9510 entnehmen.

Verlängerung der Laufzeit eines ergänzenden Schutzzertifikats	EUR 200,-- (Gebührennummer 311 610)
Jahresgebühr für das 1. Jahr des ergänzenden Schutzes	EUR 2.650,-- (Gebührennummer 312 210)
Jahresgebühr für das 2. Jahr des ergänzenden Schutzes	EUR 2.940,-- (Gebührennummer 312 220)
Jahresgebühr für das 3. Jahr des ergänzenden Schutzes	EUR 3.290,-- (Gebührennummer 312 230)
Jahresgebühr für das 4. Jahr des ergänzenden Schutzes	EUR 3.650,-- (Gebührennummer 312 240)
Jahresgebühr für das 5. Jahr des ergänzenden Schutzes	EUR 4.120,-- (Gebührennummer 312 250)
Jahresgebühr für das 6. Jahr des ergänzenden Schutzes	EUR 4.520,-- (Gebührennummer 312 260)

Nach Eingang einer Lizenzbereitschaftserklärung fällig werdende Jahresgebühren ermäßigen sich auf die Hälfte.

Bei der Zahlung sind der Verwendungszweck in Form der **Gebührennummer** (s.o.) und, soweit bekannt, das **vollständige Aktenzeichen** anzugeben. Unkorrekte bzw. unvollständige Angaben führen zu Verzögerungen in der Bearbeitung.

Bitte beachten Sie, dass außer der Empfangsbestätigung keine weitere Gebührenbenachrichtigung versandt wird.

Dienststelle München	Postanschrift	Telefax	Telefon
Dienststelle Jena	80297 München	+49 89 2195-2221	Zentraler Kundenservice:
Informations- und Dienstleistungszentrum Berlin	07738 Jena	+49 3641 40-5690	+49 89 2195-1000
	10958 Berlin	+49 30 25992-404	
Zahlungsempfänger:	Bundeskasse Halle/DPMA		
	IBAN: DE84 7000 0000 0070 0010 54, BIC (SWIFT-Code): MARKDEF1700		Internet:
Anschrift der Bank:	Bundesbankfiliale München, Leopoldstr. 234, 80807 München		https://www.dpma.de

