Deutsches
Patent- und Markenamt

Deutsches Patent- und Markenamt
80297 München

W7010 12.25 1

(1) **Geografische Angabe, gegen deren Eintragung sich der Einspruch richtet**

Einspruch gegen die Eintragung einer geografischen Angabe nach § 130 Abs. 4 MarkenG i. V. m. Artikel 15 der Verordnung (EU) 2023/2411 (Nationaler Einspruch)

GEO

☐ per Telefax **vorab** am TT MM JJJJ

an Telefaxnummer +49 89 2195 - 2221

(2) **Aktenzeichen des Schutzantrags, gegen den sich der Einspruch richtet**

(3) **Einsprechender**

Name, Vorname/Firma *(gegebenenfalls einschließlich Rechtsform entsprechend registerrechtlicher Eintragung)*

Straße, Hausnummer des (Wohn-)Sitzes *(kein Postfach)*

Postleitzahl **Ort**

Land *(nur bei ausländischen Adressen)*

Telefonnummer **E-Mail-Adresse**

Telefaxnummer

(4) **Vertreter**

(Rechts- oder Patentanwalt, Patentassessor)

Name, Vorname/Bezeichnung

Straße, Hausnummer

Postleitzahl **Ort** **Land** *(nur bei ausländischen Adressen)*

Telefonnummer **E-Mail-Adresse**

Telefaxnummer **Geschäftszeichen**

gegebenenfalls Nummer der Allgemeinen Vollmacht:

W7010 12.25 2

(5) **Umstände, aus denen sich das berechtigte Interesse gemäß Art. 15 Abs. 1 der VO (EU) 2023/2411 des Einsprechenden ergibt**

☐ siehe Anlage *(bitte ein separates Blatt DIN A4 beziehungsweise einen Datenträger verwenden)*

(6) **Einspruchsgründe gemäß Art. 15 Abs. 3 der VO (EU) 2023/2411**

☐ Nichteinhaltung der Bedingungen der Artikel 6 oder 9 der VO (EU) 2023/2411

☐ Eintragung des Namens widerspräche Artikel 42 der VO (EU) 2023/2411 *(bei dem Namen handelt es sich um eine Gattungsbezeichnung)*

☐ Eintragung des Namens widerspräche Artikel 43 der VO 2023/2411 *(ganz oder teilweise gleichlautender Name)*

☐ Eintragung des Namens widerspräche Artikel 44 Abs. 2 der VO (EU) 2023/2411 *(bekannte oder notorisch bekannte Marke)*

☐ Artikel 15 Abs. 3 Buchstabe c) der VO (EU) 2023/2411

(7) **Begründung des Einspruchs**
(bitte im Einzelnen darlegen, weshalb die angegebenen Einspruchsgründe vorliegen)

☐ siehe Anlage *(bitte ein separates Blatt DIN A4 beziehungsweise einen Datenträger verwenden)*

(8) **Gebührenzahlung in Höhe von** _____ **€**

(bei der Zahlung bitte Gebührennummer und Aktenzeichen angeben; ***sowie gesetzliche Zahlungsfrist beachten, siehe letzte Seite****)*

Zahlung per Banküberweisung

☐ **Überweisung**

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

Anschrift der Bank:
Bundesbankfiliale München
Leopoldstraße 234, 80807 München

Zahlung mittels SEPA-Basis-Lastschrift

☐ Ein gültiges **SEPA-Basis-Lastschriftmandat** *(Formular A 9530)*

☐ liegt dem DPMA bereits vor *(Mandat für mehrmalige Zahlungen)*

☐ ist beigefügt

☐ **Angaben zum Verwendungszweck** *(Formular A 9532)* des Mandats mit Mandatsreferenznummer sind beigefügt

W7010 12.25 3

(9) **Anlagen**

- ☐ Vollmacht
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

(10) **Unterschrift**

Der Unterschrift ist der Name in Druckbuchstaben oder Maschinenschrift hinzuzufügen; bei Firmen die Bezeichnung entsprechend registerrechtlicher Eintragung mit Angabe der Stellung/Funktion des Unterzeichnenden.

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 der/des Unterzeichner/s

W7010 12.25 4

Hinweise zum Antrag

zu Feld (8)

Mit dem Einspruch gegen die Eintragung einer geografischen Angabe ist gemäß §§ 2 Abs. 1, 3 Abs. 1 Patentkostengesetz folgende Gebühr zu entrichten:

120 € Gebührennummer 336 150

Die Zahlung muss innerhalb der Einspruchsfrist erfolgen. Wird die Gebühr innerhalb dieser Frist nicht oder nicht vollständig gezahlt, so gilt der Einspruch als nicht erhoben.

Bei der Zahlung geben Sie bitte an:

- den **Verwendungszweck** *(oben genannte Gebührennummer)*
- das **Aktenzeichen** *(des Schutzantrags, gegen den sich der Einspruch richtet)*.

Wenn Sie dem DPMA bereits **ein SEPA-Basis-Lastschriftmandat** für mehrmalige Zahlungen erteilt haben, füllen Sie bitte das Formular 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** Mehrfach-mandat)* erteilen, indem Sie das Formular A 9530 ausfüllen und das ausgefüllte Original an das DPMA übersenden. Ergänzend muss auch das Formular A 9532 *(Angaben zum Verwendungszweck)* ausgefüllt werden. Das SEPA-Mandat muss dem DPMA immer im Original vorliegen. Bei einer Übermittlung per Telefax 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.

	Anschrift	**Telefon**	**Telefax**
Dienststelle München **Dienststelle Jena** **Informations- und Dienstleistungszentrum Berlin**	Zentrale Postanschrift: 80297 München	Zentraler Kundenservice: +49 89 2195-1000	Zentrale Telefaxnummer: +49 89 2195-2221

Zahlungsempfänger: Bundeskasse
IBAN: DE84 7000 0000 0070 0010 54, BIC (SWIFT-Code): MARKDEF1700
Anschrift der Bank: Bundesbankfiliale München, Leopoldstraße 234, 80807 München

Internet:
https://www.dpma.de