



Deutsches Patent- und Markenamt
80297 München



	Amtliches Aktenzeichen <i>(sofern bekannt)</i> _____	Antrag auf Eintragung <input type="checkbox"/> einer Verpfändung (§ 29 DPM AV) <input type="checkbox"/> eines sonstigen dinglichen Rechts (§ 29 DPM AV) <input type="checkbox"/> einer Maßnahme der Zwangsvollstreckung (§ 30 Abs. 1 DPM AV) <input type="checkbox"/> eines Insolvenzverfahrens (§ 30 Abs. 2 DPM AV)	4
(1)	Angaben zu dem/den eingetragenen Design/s _____ <input type="checkbox"/> Mehrere Designnummern – siehe Anlage <i>(bitte separates Blatt DIN A4 oder Datenträger verwenden)</i>		
(2)	Designinhaber Name, Vorname / Firma lt. Handelsregister _____ _____ Straße, Hausnummer des (Wohn-)Sitzes <i>(kein Postfach)</i> _____ Postleitzahl Ort _____ Land <i>(nur bei ausländischen Adressen)</i> _____ Telefonnummer _____ Telefaxnummer _____ Geschäftszeichen _____	Vertreter des Designinhabers <i>(Rechts- oder Patentanwalt)</i> Name, Vorname / Bezeichnung _____ _____ Straße, Hausnummer <i>(kein Postfach)</i> _____ Postleitzahl Ort _____ Land <i>(nur bei ausländischen Adressen)</i> _____ Telefonnummer _____ Telefaxnummer _____ Geschäftszeichen _____	
(3)	Insolvenzverwalter Name, Vorname / Bezeichnung _____ _____ Straße, Hausnummer <i>(kein Postfach)</i> _____ Postleitzahl Ort _____ Land <i>(nur bei ausländischen Adressen)</i> _____ Telefonnummer _____ Telefaxnummer _____ Geschäftszeichen _____	Vertreter des Insolvenzverwalters <i>(Rechts- oder Patentanwalt)</i> Name, Vorname / Bezeichnung _____ _____ Straße, Hausnummer <i>(kein Postfach)</i> _____ Postleitzahl Ort _____ Land <i>(nur bei ausländischen Adressen)</i> _____ Telefonnummer _____ Telefaxnummer _____ Geschäftszeichen _____	



R 5 7 4 3 3 . 2 1 2

<p>(4) <input type="checkbox"/> Dinglich Berechtigter <input type="checkbox"/> Gläubiger im Zwangsvollstreckungsverfahren Name, Vorname / Firma lt. Handelsregister _____ _____ Straße, Hausnummer des (Wohn-)Sitzes <i>(kein Postfach)</i> _____ Postleitzahl Ort _____ Land <i>(nur bei ausländischen Adressen)</i> _____ Telefonnummer _____ Telefaxnummer _____ Geschäftszeichen _____</p>	<p>Vertreter des dinglich Berechtigten/ Gläubigers <i>(Rechts- oder Patentanwalt)</i> Name, Vorname / Bezeichnung _____ _____ Straße, Hausnummer <i>(kein Postfach)</i> _____ Postleitzahl Ort _____ Land <i>(nur bei ausländischen Adressen)</i> _____ Telefonnummer _____ Telefaxnummer _____ Geschäftszeichen _____</p>								
<p>(5) <input type="checkbox"/> Gemeinsamer Antrag des Designinhabers und des Inhabers des dinglichen Rechts</p>									
<p>(6) Anlagen <input type="checkbox"/> Liste der Designnummern der betroffenen eingetragenen Designs <i>(sofern nicht in Feld (1) ausgeführt)</i> <input type="checkbox"/> Vollmacht <input type="checkbox"/> Zustimmungserklärung des Designinhabers <i>(bitte Formblatt R 5744 benutzen)</i> <input type="checkbox"/> Nachweise: z. B. Pfändungsbeschluss mit Zustellungsnachweis <input type="checkbox"/> _____</p>									
<p>(7) 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.</p> <table border="0" data-bbox="183 1780 1476 1915"><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr><tr><td>Datum</td><td>Unterschrift(en) ggf. Firmenstempel <i>(eingetragener Designinhaber oder sein Vertreter)</i></td><td>Datum</td><td>Unterschrift(en) ggf. Firmenstempel <i>(dinglich Berechtigter/Gläubiger oder sein Vertreter bzw. Insolvenzverwalter oder sein Vertreter)</i></td></tr></table> <p>_____</p> <p>Funktion der/des Unterzeichner/s</p> <p>_____</p> <p>Funktion der/des Unterzeichner/s</p>		_____	_____	_____	_____	Datum	Unterschrift(en) ggf. Firmenstempel <i>(eingetragener Designinhaber oder sein Vertreter)</i>	Datum	Unterschrift(en) ggf. Firmenstempel <i>(dinglich Berechtigter/Gläubiger oder sein Vertreter bzw. Insolvenzverwalter oder sein Vertreter)</i>
_____	_____	_____	_____						
Datum	Unterschrift(en) ggf. Firmenstempel <i>(eingetragener Designinhaber oder sein Vertreter)</i>	Datum	Unterschrift(en) ggf. Firmenstempel <i>(dinglich Berechtigter/Gläubiger oder sein Vertreter bzw. Insolvenzverwalter oder sein Vertreter)</i>						