



Deutsches Patent- und Markenamt
80297 München



(1)	<p><u>Angaben zum Patent bzw. zur Patentanmeldung</u></p> <p>Aktenzeichen (bei mehreren betroffenen Akten bitte gesonderte Liste beifügen):</p>	<p>Antrag auf Eintragung</p> <p>einer Verpfändung (§ 29 DPMVA)</p> <p>eines sonstigen dinglichen Rechts (§ 29 DPMVA)</p> <p>einer Maßnahme der Zwangsvollstreckung (§ 30 Abs. 1 DPMVA)¹</p> <p>eines Insolvenzverfahrens (§ 30 Abs. 2 DPMVA)</p>	1
		<p style="text-align: right;">TT MM JJJJ</p> <p>Datum _____</p> <p style="text-align: right;">TT MM JJJJ</p> <p>Telefax vorab am _____</p>	
(2)	<p><u>Patentanmelder/-inhaber</u></p> <p>Name, Vorname / Firma lt. Handelsregister</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Straße, Hausnummer (kein Postfach!)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Postleitzahl Ort</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Land (falls nicht Deutschland)</p> <p>_____</p> <p>Eingetragen im Handelsregister Nr. _____ beim Amtsgericht _____</p> <p>Telefon-Nr.: _____ Telefax-Nr.: _____</p> <p>Geschäftszeichen: _____</p>		
(3)	<p><u>Vertreter</u> des Patentanmelders/-inhabers</p> <p>Name, Vorname / Bezeichnung</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Straße, Hausnummer</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Postleitzahl Ort</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Land (falls nicht Deutschland)</p> <p>_____</p> <p>Telefon-Nr.: _____ Telefax-Nr.: _____</p> <p>Geschäftszeichen: _____</p>		

Handelsregisternummer nur bei Firmen anzugeben

¹ Die Pfändung eines Schutzrechts stellt eine Maßnahme der Zwangsvollstreckung nach § 30 Abs. 1 DPMVA dar.



P 3 2 0 0 1 1 . 1 8 2

	Anmelder-Nr. _____	Vertreter-Nr. _____
	Zustelladressen-Nr. _____	
(4)	<u>Insolvenzverwalter</u> Name, Vorname / Bezeichnung _____ _____ Straße, Hausnummer _____ Postleitzahl Ort _____ Land (falls nicht Deutschland) _____ Telefon-Nr.: _____ Telefax-Nr.: _____ Geschäftszeichen: _____	
(5)	<u>Angaben zum Antragsteller</u> Name, Vorname / Bezeichnung des dinglich Berechtigten / Gläubigers Betreibers der Zwangsvollstreckung _____ _____ Straße, Hausnummer _____ Postleitzahl Ort _____ Land (falls nicht Deutschland) _____ Telefon-Nr.: _____ Telefax-Nr.: _____ Geschäftszeichen: _____	
(6)	<u>Angaben des Vertreters / des Antragstellers</u> Name, Vorname / Bezeichnung _____ _____ Straße, Hausnummer _____ Postleitzahl Ort _____ Land (falls nicht Deutschland) _____ Telefon-Nr.: _____ Telefax-Nr.: _____ Geschäftszeichen: _____	



P 3 2 0 0 1 1 . 1 8 3

<p>(7)</p>	<p><u>Anlagen</u></p> <p>Vollmacht</p> <p>Zustimmungserklärung des Patentanmelders/Patentinhabers (bitte Formblatt P 3201 benutzen)</p> <p>Nachweise: z.B. Pfändungsbeschluss, Vertrag</p> <p>Bestellungsurkunde</p> <p>Eröffnungsbeschluss im Insolvenzverfahren</p> <hr/> <hr/>				
<p>(8)</p>	<p><u>Gemeinsamer Antrag des Patentanmelders/-inhabers und des Erwerbers des dinglichen Rechts</u></p> <p>Zustimmungserklärung P 3201 entfällt in diesem Fall</p>				
<p>(9)</p>	<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> <hr/> <table border="0" data-bbox="207 1288 1492 1377"><tr><td data-bbox="207 1299 446 1332">Datum</td><td data-bbox="446 1299 861 1377">Unterschrift(en) des Anmelders / Inhabers / Insolvenzverwalters ggf. Firmenstempel</td><td data-bbox="861 1299 1101 1332">Datum</td><td data-bbox="1101 1299 1492 1377">Unterschrift(en) des Antragstellers ggf. Firmenstempel</td></tr></table>	Datum	Unterschrift(en) des Anmelders / Inhabers / Insolvenzverwalters ggf. Firmenstempel	Datum	Unterschrift(en) des Antragstellers ggf. Firmenstempel
Datum	Unterschrift(en) des Anmelders / Inhabers / Insolvenzverwalters ggf. Firmenstempel	Datum	Unterschrift(en) des Antragstellers ggf. Firmenstempel		

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