



An das
Deutsche Patent- und Markenamt
80297 München



(1)	<u>Angaben zum Patent beziehungsweise zur Patentanmeldung</u> Aktenzeichen (bei mehreren betroffenen Akten bitte gesonderte Liste beifügen): 	Antrag auf Eintragung ☐ einer Verpfändung (§ 29 DPMAB) ☐ eines sonstigen dinglichen Rechts (§ 29 DPMAB) ☐ einer Maßnahme der Zwangsvollstreckung (§ 30 Abs. 1 DPMAB) ¹ ☐ eines Insolvenzverfahrens (§ 30 Abs. 2 DPMAB) <table><tr><td>Datum</td><td>TT</td><td>MM</td><td>JJJJ</td></tr><tr><td></td><td>____</td><td>____</td><td>____</td></tr><tr><td></td><td>TT</td><td>MM</td><td>JJJJ</td></tr><tr><td>☐ Telefax vorab am</td><td>____</td><td>____</td><td>____</td></tr></table>	Datum	TT	MM	JJJJ		____	____	____		TT	MM	JJJJ	☐ Telefax vorab am	____	____	____	1
	Datum	TT	MM	JJJJ															
	____	____	____																
	TT	MM	JJJJ																
☐ Telefax vorab am	____	____	____																
(2)	<u>Patentanmelder/-inhaber</u> Name, Vorname oder Firma laut Register _____ _____ Straße, Hausnummer (kein Postfach!) _____ Postleitzahl Ort Staat (falls nicht Deutschland) _____ ☐ Der Anmelder ist eingetragen in folgendem Register: Registerart und Registernummer: _____ Registergericht: _____ Telefonnummer Geschäftszeichen _____ _____																		
(3)	<u>Vertreter des Patentanmelders/-inhabers</u> Name, Vorname / Bezeichnung _____ _____ Straße, Hausnummer _____ Postleitzahl Ort Staat (falls nicht Deutschland) _____ Telefonnummer Geschäftszeichen _____ _____																		

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



	Anmelder-Nummer _____ Vertreter-Nummer _____ Zustelladressen-Nummer _____
(4)	<u>Insolvenzverwalter</u> Name, Vorname / Bezeichnung _____ _____ Straße, Hausnummer _____ Postleitzahl Ort _____ Staat <i>(falls nicht Deutschland)</i> _____ Telefonnummer _____ Geschäftszeichen _____
(5)	<u>Angaben zum Antragsteller</u> Name, Vorname / Bezeichnung des ☐ dinglich Berechtigten / Gläubigers ☐ Betreibers der Zwangsvollstreckung _____ _____ Straße, Hausnummer _____ Postleitzahl Ort _____ Staat <i>(falls nicht Deutschland)</i> _____ Telefonnummer _____ Geschäftszeichen _____
(6)	<u>Angaben des Vertreters / des Antragstellers</u> Name, Vorname / Bezeichnung _____ _____ Straße, Hausnummer _____ Postleitzahl Ort _____ Staat <i>(falls nicht Deutschland)</i> _____ Telefonnummer _____ Geschäftszeichen _____



(7)	Anlagen ☐ Vollmacht ☐ Zustimmungserklärung des Patentanmelders/Patentinhabers (bitte Formblatt P 3201 benutzen) ☐ Nachweise: zum Beispiel Pfändungsbeschluss, Vertrag ☐ Bestallungsurkunde ☐ Eröffnungsbeschluss im Insolvenzverfahren ☐ _____ ☐ _____				
(8)	☐ <u>Gemeinsamer Antrag des Patentanmelders/-inhabers und des Erwerbers des dinglichen Rechts</u> Zustimmungserklärung P 3201 entfällt in diesem Fall				
(9)	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. <table border="0" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 25%; border-top: 1px solid black;">Datum</td><td style="width: 40%; border-top: 1px solid black;">Unterschrift(en) des Anmelders / Inhabers / Insolvenzverwalters gegebenenfalls Firmenstempel</td><td style="width: 25%; border-top: 1px solid black;">Datum</td><td style="width: 10%; border-top: 1px solid black;">Unterschrift(en) des Antragstellers gegebenenfalls Firmenstempel</td></tr></table>	Datum	Unterschrift(en) des Anmelders / Inhabers / Insolvenzverwalters gegebenenfalls Firmenstempel	Datum	Unterschrift(en) des Antragstellers gegebenenfalls Firmenstempel
Datum	Unterschrift(en) des Anmelders / Inhabers / Insolvenzverwalters gegebenenfalls Firmenstempel	Datum	Unterschrift(en) des Antragstellers gegebenenfalls Firmenstempel		

Dienststelle München

Dienststelle Jena

Informations- und Dienstleistungszentrum Berlin

Zahlungsempfänger: Bundeskasse/DPMA

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

Anschrift der Bank: Bundesbankfiliale München, Leopoldstraße 234, 80807 München

Anschrift

Zentrale Postanschrift:

80297 München

Telefon

Zentraler Kundenservice:

+49 89 2195-1000

Telefax

Zentrale Telefaxnummer:

+49 89 2195-2221

Internet:

<https://www.dpma.de>