



Deutsches Patent- und Markenamt
Markenabteilungen
80297 München



<p>(1) Angaben zur Marke</p> <p>Registernummer</p> <p>Markendarstellung</p> <p><i>siehe Anlage (bitte separates Blatt DIN A4 oder Datenträger verwenden)</i></p>	<p>Antrag auf</p> <p>vollständige Löschung einer Marke teilweise Löschung einer Marke wegen Verzicht</p>	3
	<p style="text-align: right;">TT MM JJJJ</p> <p>per Telefax vorab am _____</p> <p style="text-align: right;">TT MM JJJJ</p> <p>nur per Telefax am _____</p> <p>an Telefaxnummer +49 89 2195 - 4000</p>	
<p>(2) Antragsteller (Inhaber der Marke)</p> <p>Name, Vorname/Firma (ggf. einschließlich Rechtsform entsprechend registerrechtlicher Eintragung)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Straße, Hausnummer des (Wohn-)Sitzes (kein Postfach)</p> <p>_____</p> <p>Postleitzahl Ort</p> <p>_____</p> <p>Land (nur bei ausländischen Adressen)</p> <p>_____</p> <p>Telefonnummer _____ E-Mail-Adresse _____</p> <p>Telefaxnummer _____ Geschäftszeichen _____</p>		
<p>(3) Vertreter des Antragstellers</p> <p>Name, Vorname/Bezeichnung</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Straße, Hausnummer</p> <p>_____</p> <p>Postleitzahl Ort</p> <p>_____</p> <p>Land (nur bei ausländischen Adressen)</p> <p>_____</p> <p>ggf. Nummer der Allgemeinen Vollmacht _____</p> <p>Telefonnummer _____ E-Mail-Adresse _____</p> <p>Telefaxnummer _____ Geschäftszeichen _____</p>		



(4) **Sendungen des Amtes sind zu richten an**

Antragsteller (Inhaber der Marke)

Vertreter

folgenden Zustellungsbevollmächtigten

Name, Vorname/Bezeichnung

Straße, Hausnummer

Postleitzahl Ort

Land (nur bei ausländischen Adressen)

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Telefaxnummer _____

Geschäftszeichen _____

(5) **Zustimmungserklärung Dritter (Personen, die im Register als Inhaber eines Rechts an der Marke eingetragen sind):**

hiermit stimme/n ich/wir zu

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
ggf. Firmenstempel

siehe Anlage

(6) Nur bei Antrag auf **teilweise** Löschung auszufüllen!

Folgende Waren/Dienstleistungen sollen aufgrund des Antrags auf teilweise Löschung der Marke wegen Verzicht gelöscht werden:

Bitte hier nur Waren und/oder Dienstleistungen angeben, die gelöscht werden sollen!

Klassen **Waren/Dienstleistungen** (zwingend zu benennen, Angabe lediglich der Klassen ist nicht ausreichend)

(Das Verzeichnis der zu löschenden Waren/Dienstleistungen wurde als Anlage beigefügt; bei Platzmangel bitte separates Blatt DIN A4 oder Datenträger verwenden)



(7)

Anlagen

Markendarstellung

Vollmacht

Zustimmungserklärung

Verzeichnis der Waren/Dienstleistungen

(8)

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 des/der Unterzeichner/s