



Deutsches Patent- und Markenamt  
Markenabteilungen  
80297 München



(1)	<b>Registernummer der Marke</b>	<h1>Bereitschafts- erklärung</h1>	<h1>3</h1>
	<p style="text-align: right; margin-right: 50px;">TT      MM      JJJJ</p> <p>per Telefax <b>vorab</b> am _____</p> <p>nur per Telefax an Telefaxnummer <b>+49 89 2195 - 4000</b></p>		
(2)	<b>Antragsteller</b> <i>(Inhaber der Marke)</i> <b>Name, Vorname/Firma</b> <i>(ggf. einschließlich Rechtsform entsprechend registerrechtlicher Eintragung)</i> _____ _____ <b>Straße, Hausnummer des (Wohn-)Sitzes</b> <i>(kein Postfach)</i> _____ <b>Postleitzahl</b> <b>Ort</b> _____ <b>Land</b> <i>(nur bei ausländischen Adressen)</i> _____ <b>Telefonnummer</b> _____ <b>E-Mail-Adresse</b> _____ <b>Telefaxnummer</b> _____ <b>Geschäftszeichen</b> _____		
(3)	<b>Vertreter des Antragstellers</b> <i>(Rechts- oder Patentanwalt, Patentassessor)</i> <b>Name, Vorname/Bezeichnung</b> _____ _____ <b>Straße, Hausnummer</b> _____ <b>Postleitzahl</b> <b>Ort</b> _____ <b>Land</b> <i>(nur bei ausländischen Adressen)</i> _____ <b>ggf. Nummer der Allgemeinen Vollmacht</b> _____ <b>Telefonnummer</b> _____ <b>E-Mail-Adresse</b> _____ <b>Telefaxnummer</b> _____ <b>Geschäftszeichen</b> _____		



(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) **Folgende Erklärungen sollen im Register bei der Marke eingetragen werden**

Die Lizenzierungsbereitschaft wird erklärt

Die Veräußerungsbereitschaft wird erklärt

Die eingetragene Lizenzierungsbereitschaft soll gelöscht werden

Die eingetragene Veräußerungsbereitschaft soll gelöscht werden

(6) **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](http://www.dpma.de): Service – Formulare – Sonstige Formulare – Hinweise zum Datenschutz.**

Datum

Unterschrift/en

Funktion/en des/der Unterzeichner/s