|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Deutsches Patent- und Markenamt**  Markenabteilungen  80297 München | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | **GEO** | | | | |
| **(1)** |  | **Nationales Aktenzeichen** | | | | | | | | | | | | | | |  | **Antrag auf Löschung**  **einer eingetragenen geografischen Angabe oder Ursprungsbezeichnung gemäß Artikel 54 Abs. 1 der  Verordnung (EU)  Nr. 1151/2012** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **(2)** |  | **EG-/EU-Nummer** | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | **g.g.A.** | | | | | | | |  | | **g.U.** | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **(3)** |  | **Eingetragener Name (geografische Angabe  oder Ursprungsbezeichnung), dessen Löschung beantragt wird** | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | TT |  | MM | |  | JJJJ |  | |
|  | | | | | | per Telefax **vorab** am | | | | | |  |  |  | |  |  |  | |
|  | | | | | | **an Telefaxnummer +49 89 2195 - 4000** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **(4)** |  | **Art des Erzeugnisses** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| *(gemäß Klassifizierung in Anhang XI der DurchführungsVO (EU) Nr. 668/2014)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **(5)** |  | **Antragstellende Person oder Einrichtung** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | **Name, Vorname/Firma** *(ggf. einschließlich Rechtsform entsprechend registerrechtlicher Eintragung)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | **Straße, Hausnummer des (Wohn-)Sitzes** *(kein Postfach)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | **Postleitzahl** | | | |  | | | | **Ort** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | **Land** *(nur bei ausländischen Adressen)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | **Telefonnummer** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | **E-Mail-Adresse** | | |  | | | | | | | | |  |
|  |  | **Telefaxnummer** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **(6)** |  | **Vertreter der antragstellenden Person oder Einrichtung** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | *(Rechts- oder Patentanwalt, Patentassessor)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Name, Vorname/Bezeichnung** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Straße, Hausnummer** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Postleitzahl** | | | |  | | | | **Ort** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Land** *(nur bei ausländischen Adressen)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | **Telefonnummer** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | **E-Mail-Adresse** | | |  | | | | | | | |  |
|  |  | **Telefaxnummer** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | |
|  |  | **ggf. Nr. der Allgemeinen Vollmacht** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **(7)** |  | **Art des berechtigten Interesses an der Antragstellung** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| *(bitte eine Erklärung beifügen, aus der sich das berechtigte Interesse des Antragstellers ergibt)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | siehe Anlage *(bitte ein separates Blatt DIN A4 bzw. einen Datenträger verwenden)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **(8)** |  | **Gründe für die Löschung** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | *(bitte die Gründe für die Löschung des eingetragenen Namens sowie die Berechtigung dieses Antrags darlegen)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| siehe Anlage *(bitte ein separates Blatt DIN A4 bzw. einen Datenträger verwenden)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **(9)** |  | **Gebührenzahlung in Höhe von** | | | | | | | | | | | |  | | **€** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | *(bei der Zahlung bitte Gebührennummer und Aktenzeichen/EG-/EU-Nummer angeben)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **Zahlung per Banküberweisung** | | | | | | | | | | | | | | **Zahlung mittels SEPA-Basis-Lastschrift** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | **Überweisung**  *(dreimonatige Zahlungsfrist beachten)*  **Zahlungsempfänger:**  Bundeskasse Halle/DPMA  IBAN: DE84 7000 0000 0070 0010 54  BIC (SWIFT-Code): MARKDEF1700  **Anschrift der Bank:**  Bundesbankfiliale München  Leopoldstr. 234, 80807 München | | | | | | | | | | |  | | | Ein gültiges **SEPA-Basis-Lastschriftmandat** *(*[*Formular A 9530*](https://www.dpma.de/service/formulare/zahlungsverkehr/index.html)*)* | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | liegt dem DPMA bereits vor *(Mandat für mehrmalige Zahlungen)* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | ist beigefügt | | | | | | | | | | | |
|  | | | **Angaben zum Verwendungszweck** *(*[*Formular A 9532*](https://www.dpma.de/docs/formulare/allgemein/a9532.pdf)*)* des Mandats mit Mandatsreferenznummer sind beigefügt | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **(10)** |  | **Anlagen** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | Vollmacht | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | **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**](https://www.dpma.de/docs/formulare/allgemein/a9106.pdf) **„Datenschutz bei Schutzrechtsanmeldungen“. Dieses finden Sie unter** [**www.dpma.de**](https://www.dpma.de/)**:  Service – Formulare – Sonstige Formulare – Hinweise zum Datenschutz.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **Datum** | | | | | | | **Unterschrift/en** | | | | | | | | | | |  | | **Funktion/en der/des Unterzeichner/s** | | | | | | | | | | | | | |  | |

|  |
| --- |
|  |

**Hinweise zum Antrag**

**zu Feld (9)**

Mit dem Antrag auf Löschung einer geografischen Angabe/Ursprungsbezeichnung ist gemäß §§ 2 Abs. 1, 3 Abs. 1 Patentkostengesetz folgende Gebühr zu entrichten:

**120 € Gebührennummer 336 300**

Bei der Zahlung geben Sie bitte an:

- den **Verwendungszweck** (o.g. Gebührennummer)

- das **Aktenzeichen** (soweit bereits bekannt).

Solange die Gebühr nicht oder nicht vollständig entrichtet ist, erfolgt **keine Bearbeitung des Antrags**.

Wird die Gebühr nicht innerhalb von 3 Monaten nach der Einreichung des Antrages gezahlt, so gilt der Antrag als zurückgenommen (§ 6 Patentkostengesetz).

Wenn Sie dem DPMA bereits **ein SEPA-Basis-Lastschriftmandat** für mehrmalige Zahlungen erteilt haben, füllen Sie bitte das [Formular A 9532](https://www.dpma.de/docs/formulare/allgemein/a9532.pdf) (Angaben zum Verwendungszweck) aus.

Haben Sie dem DPMA **noch kein SEPA-Basis-Lastschriftmandat** erteilt, können Sie ein SEPA-Basis-Lastschriftmandat (als Einzel- **oder** Mehrfachmandat) erteilen, indem Sie das [Formular A 9530](https://www.dpma.de/service/formulare/zahlungsverkehr/index.html) ausfüllen und das ausgefüllte Original an das DPMA übersenden. Ergänzend muss auch das [Formular A 9532](https://www.dpma.de/docs/formulare/allgemein/a9532.pdf) (Angaben zum Verwendungszweck) ausgefüllt werden. Das SEPA-Mandat muss dem DPMA immer im Original vorliegen. Bei einer Übermittlung per Telefax muss das SEPA-Mandat im Original innerhalb eines Monats nachgereicht werden, damit der Zahlungstag gewahrt bleibt. Geht das Original des SEPA-Mandats nicht innerhalb der Monatsfrist ein, so gilt der Tag des Eingangs des Originals als Zahlungstag.

Weitere Einzelheiten zur **Zahlung mittels SEPA-Basis-Lastschriftverfahren** können Sie dem „[Merkblatt über die Nutzung der Verfahren der SEPA-Zahlungsinstrumente](https://www.dpma.de/docs/formulare/allgemein/a9534.pdf)“ entnehmen.