



Deutsches Patent- und Markenamt
Markenabteilungen
80297 München



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



(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: Service – Formulare – Sonstige Formulare – Hinweise zum Datenschutz.

_____ Datum

_____ Unterschrift/en

_____ Funktion/en des/der Unterzeichner/s