



HARMONISIERUNGSAMT FÜR DEN BINNENMARKT (HABM)

ANMELDUNG EINER GEMEINSCHAFTSMARKE

Für das nationale Amt	Eingangsdatum (TT/MM/JJJJ) <input type="text" value="/ /"/>	Anzahl der Seiten (einschließlich dieser) <input type="text"/>	Mod.009
------------------------------	---	--	---------

*Sprachen	Ihr Zeichen (nicht mehr als 20 Zeichen)
Sprache der Anmeldung oder ISO-Code <input type="text"/>	<input type="text"/>
Zweite Sprache Für sämtliche Korrespondenz soll die zweite Sprache verwendet werden	
<input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> EN <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> IT	

*Anmelder	ID-Nummer <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> mehrere Anmelder auf Fortsetzungsblatt	<input type="checkbox"/> jur. Person	<input type="checkbox"/> nat. Person
Name der jur. Person o. Vor- und Zuname	<input type="text"/>			
Rechtsform	<input type="text"/>			
Tel., Fax, E-Mail	<input type="text"/>			
Anschrift Straße und Hausnr.	<input type="text"/>			
PLZ und Ort	<input type="text"/>			
Land	<input type="text"/>			
Postanschrift (falls anderslautend)	<input type="text"/>			
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>			

*Wiedergabe der Marke	<input type="checkbox"/> beigefügt
<input type="checkbox"/> Wortmarke	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bildmarke	<input type="checkbox"/> Farbe an sich <input type="checkbox"/> sonstige (angeben) <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Dreidimensionale Marke	<input type="checkbox"/> Hörmarke
Angabe der Farbe(n)	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> beigefügt
Beschreibung der Marke	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> beigefügt
Disclaimer	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> beigefügt

<input type="checkbox"/> Kollektivmarke	Markensatzung	<input type="checkbox"/> beigefügt	<input type="checkbox"/> folgt
<input type="checkbox"/> Antrag auf Erstellung nationaler Recherchenberichte (Gegenstand einer zusätzlichen Gebühr)			

*Verzeichnis der Waren und Dienstleistungen	gleiches Verzeichnis wie frühere GM Nummer <input type="text"/>				
<table border="1"><thead><tr><th>Klassennr.</th><th>Waren und Dienstleistungen</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></tbody></table>	Klassennr.	Waren und Dienstleistungen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Klassennr.	Waren und Dienstleistungen				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="checkbox"/> Fortsetzungsblatt beigefügt					

Unterschrift	
Name <input type="text"/>	*Unterschrift <input type="text"/>

#TM009DE

* Pflichtangaben



ANMELDUNG EINER GEMEINSCHAFTSMARKE

Vertreter		ID-Nummer	<input type="text"/>
Name		<input type="text"/>	
Tel., Fax, E-Mail		<input type="text"/>	
Anschrift		<input type="text"/>	
Straße und Hausnr.		<input type="text"/>	
PLZ und Ort		<input type="text"/>	
Land		<input type="text"/>	
Postanschrift (falls anderslautend)		<input type="text"/>	
Art des Vertreters		<input type="checkbox"/> Rechtsanwalt <input type="checkbox"/> zugelassener Vertreter <input type="checkbox"/> Vertreterzusammenschluss <input type="checkbox"/> Angestellter	
Priorität	<input type="checkbox"/> Der Anmelder beansprucht die Priorität der unten genannten Erstanmeldung(en) Nachweis(e) beigefügt <input type="checkbox"/> folgt/ folgen <input type="checkbox"/>		
Staat der Erstanmeldung		Aktenzeichen	Anmeldetag*
<input type="text"/>		<input type="text"/>	/ /
<input type="checkbox"/> Fortsetzung auf weiteren Blättern			
Zeitrang (Seniorität)	<input type="checkbox"/> Der Anmelder beansprucht den Zeitrang der unten genannten älteren Marke(n) Nachweis(e) beigefügt <input type="checkbox"/> folgt/folgen <input type="checkbox"/>		
Mitgliedstaat	Art der Eintragung (nationale/internationale) Marke	Nummer	Anmeldetag*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ /
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ /
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ /
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ /
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ /
<input type="checkbox"/> Fortsetzung auf weiteren Blättern			
Umwandlung gemäß Madrider Protokoll		Übersetzung der/des	
Nummer der internationalen Registrierung	<input type="text"/>	Verzeichnisse(s) der Waren und Dienstleistungen <input type="checkbox"/> beigefügt	
Tag der Löschung der IR	<input type="text"/>	Farbangaben <input type="checkbox"/> beigefügt	
Datum der IR	<input type="text"/>	Beschreibung der Marke <input type="checkbox"/> beigefügt	
Prioritätstag der IR	<input type="text"/>	Disclaimers <input type="checkbox"/> beigefügt	
Zahlung der Gebühren		Laufendes Konto beim HABM	
Grundgebühr für eine Gemeinschaftsmarke	€ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Kontonummer <input type="text"/>	
über 3 hinausgehende Klassen	€ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Mein laufendes Konto beim HABM nicht verwenden	
Gebühr für nationale Recherchenberichte	€ <input type="text"/>	Grundgebühr und – falls zutreffend – Gebühr für nationale Recherchenberichte	
Gebühren gesamt	€ <input type="text"/>	vom laufenden Konto des Anmelders/Vertreters beim HABM abbuchen	
Überweisung auf ein Konto des HABM		<input type="checkbox"/> sofort	
<input type="checkbox"/> Banco Bilbao Vizcaya Argentaria		<input type="checkbox"/> einen Monat nach dem Anmeldetag	
<input type="checkbox"/> La Caixa		<input type="checkbox"/> zusammen mit der Grundgebühr	
Überweisungsdatum (TT/MM/JJJJ)	<input type="text"/>		