

# Vollmacht Authorisation Pouvoir

Zeichen des Anmelders / Applicant's reference / Référence du demandeur

1 Ich (Wir) /  
I (We) /  
Je (Nous)

Bitte Name und Anschrift angeben /  
Please indicate name and address /  
Veuillez indiquer votre nom et votre adresse

☐ Weitere Vollmachtgeber sind auf einem gesonderten Blatt angegeben.  
Additional authorised persons are indicated on separate sheet.  
Les autres mandants sont mentionnés sur une feuille supplémentaire.

2 bevollmächtigte(n) hiermit /  
hereby authorise /  
autorise (autorisons) par la présente

**bitte angeben**, ob zugelassener Vertreter,  
Rechtsanwalt, Angestellter oder Zusammenschluss  
von Vertretern (Name und Vertreternummer) /  
**please specify** whether professional representative,  
legal practitioner, employee or association of repre-  
sentatives (name and representative number) /  
**veuillez préciser** s'il s'agit d'un mandataire agréé,  
d'un avocat, d'un employé ou d'un groupement de  
mandataires (nom et numéro de mandataire).

☐ Weitere Bevollmächtigte sind auf einem gesonderten Blatt angegeben.  
Additional authorised persons are indicated on separate sheet.  
Les autres mandataires sont mentionnés sur une feuille supplémentaire.

mich (uns) zu vertreten als / to represent me (us) as / à me (nous) représenter en tant que

3 ☐ Anmelder oder Patentinhaber / applicant(s) or patent proprietor(s) /  
demandeur(s) ou titulaire(s) du brevet

☐ Einsprechenden (Einsprechende) / opponent(s) / opposant(s)

4 und in den durch das Europäische Patentübereinkommen geschaffenen  
Verfahren betreffend die folgende(n) europäische(n) Patentanmeldung(en)  
oder folgende(s) europäische(s) Patent(e) für mich (uns) zu handeln und  
Zahlungen für mich (uns) in Empfang zu nehmen: / to act for me (us) in all  
proceedings established by the European Patent Convention concerning the  
following European patent application(s) or patent(s) and to receive  
payments on my (our) behalf: / à agir en mon (nos) nom(s) dans toute  
procédure instituée par la Convention sur le brevet européen et concernant  
la (les) demande(s) de brevet ou le(s) brevet(s) européen(s) suivant(s) et à  
recevoir des paiements en mon (nos) nom(s):

☐ Fortsetzung auf einem gesonderten Blatt. / Additional applications or patents are  
indicated on a separate sheet. / Suite sur une feuille supplémentaire.

5 ☐ Diese Vollmacht gilt auch für Verfahren nach dem Vertrag über die internationale Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens. /  
This authorisation also applies to any proceedings established by the Patent Cooperation Treaty. /  
Le présent pouvoir s'applique également à toute procédure instituée par le Traité de coopération en matière de brevets.

6 ☐ Diese Vollmacht gilt auch für Verfahren nach Artikel 9 (1) der Verordnung (EU) Nr. 1257/2012 in Verbindung mit der Durchführungsordnung zum  
einheitlichen Patentschutz. / This authorisation also applies to any proceedings established by Article 9(1) Regulation (EU) No 1257/2012 in conjunction  
with the Rules relating to Unitary Patent Protection. / Le présent pouvoir s'applique également à toute procédure instituée par l'article 9(1) du règlement (UE)  
n° 1257/2012 ensemble le règlement d'application relatif à la protection unitaire conférée par un brevet.

☐ Diese Vollmacht gilt auch für etwaige europäische Teilanmeldungen. / This authorisation also covers any European divisional applications. /  
Le présent pouvoir vaut également pour toute demande divisionnaire européenne.

7 ☐ Es kann Untervollmacht erteilt werden. / Sub-authorisation may be given. / Le présent pouvoir peut être délégué.

8 ☐ Ich (Wir) widerrufe(n) hiermit frühere Vollmachten in Bezug auf die oben genannte(n) Anmeldung(en) oder das (die) oben genannte(n) Patent(e). /  
I (We) hereby revoke all previous authorisations in respect of the above application(s) or patent(s). /  
Je révoque (Nous révoquons) par la présente tout pouvoir antérieur donné pour la (les) demande(s) ou le(s) brevet(s) mentionné(e)(s) ci-dessus.

Name des (der) Unterzeichneten (in Druckschrift) /  
Name of signatory/signatories (block capitals) /  
Nom(s) du (des) signataire(s) (en caractères d'imprimerie)

Bei juristischen Personen Stellung des (der) Unterzeichneten innerhalb der  
Gesellschaft / For legal persons, position of signatory/signatories within the  
company / S'il s'agit d'une personne morale, fonction occupée au sein de celle-ci  
par le(s) signataire(s)

Ort und Datum / Place and date / Lieu et date

Unterschrift(en)\* / Signature(s)\*

9 \* Das Formblatt muss vom (von den) Vollmachtgeber(n), bei juristischen Personen vom Unterschriftsberechtigten, unterzeichnet sein. /

\* The form must bear the signature(s) of the authoriser(s). In the case of legal persons, the signature must be that of the person empowered to sign on behalf of the company. /

\* Le formulaire doit être signé par le(s) mandant(s). Dans le cas des personnes morales, la signature doit être celle de la personne ayant qualité pour signer au nom de la société.