



An das
Deutsche Patent- und Markenamt
80297 München



(1)	Sendungen des Deutschen Patent- und Markenamts sind zu richten an: Name, Vorname / Firma _____ _____ _____	Antrag auf Erteilung eines ergänzenden Schutzzertifikats für <input type="checkbox"/> Arzneimittel <input type="checkbox"/> Arzneimittel einschl. Verlängerung der Laufzeit <input type="checkbox"/> Pflanzenschutzmittel
	Straße, Hausnummer / ggf. Postfach _____ _____	
	Postleitzahl Ort _____ _____	<input type="checkbox"/> TELEFAX TT MM JJJJ vorab am _____ _____
(2)	Zeichen des Anmelders/Vertreters (max. 20 Stellen) _____	Telefon des Anmelders/Vertreters _____
(3)	Der Empfänger in Feld (1) ist der <input type="checkbox"/> Anmelder <input type="checkbox"/> Zustellungsbevollmächtigte <input type="checkbox"/> Vertreter	ggf. Nr. der Allgemeinen Vollmacht _____
(4)	Anmelder Name, Vorname / Firma lt. Handelsregister _____ _____	Land (falls nicht Deutschland) _____
	Straße, Hausnummer (kein Postfach!) _____ _____	
	Vertreter Name, Vorname / Bezeichnung _____ _____	
	Straße, Hausnummer _____ _____	
	Postleitzahl Ort _____ _____	

nur aus-
zufüllen,
wenn
abwei-
chend
von
Feld (1)

Hand-
delsre-
gister-
nummer
nur bei
Firmen
anzuge-
ben



P 2 0 0 8 1 0 . 1 1 3

<p>(11) Kosten- hinweise siehe Seite 4</p>	<p>Gebührenzahlung in Höhe von _____ EUR</p> <p><input type="checkbox"/> Einzugsermächtigung Vordruck (A 9507) ist beigefügt</p> <p><input type="checkbox"/> Überweisung (nach Erhalt der Empfangsbescheinigung)</p>
<p>(12)</p>	<p>Anlagen</p> <ol style="list-style-type: none">1. _____ Kopie der Genehmigung nach (8)2. _____ Kopie der vorläufigen Genehmigung, wenn sich die endgültige Genehmigung unmittelbar anschließt3. _____ Angabe der Identität des Erzeugnisses der Genehmigung nach (9)4. _____ Angabe der Rechtsvorschrift, auf deren Grundlage das Verfahren der Genehmigung nach (9) durchgeführt wurde5. _____ Kopie der Veröffentlichung der Genehmigung nach (9) im amtlichen Mitteilungsblatt6. _____ Übersetzungen7. _____ Angaben (einschließlich Nachweis der chemischen Zusammensetzung des Erzeugnisses) zur Erläuterung des Schutzes des Erzeugnisses durch das Grundpatent (§19 Patentverordnung)8. _____ Vollmacht9. _____ Kopie der Erklärung über die Übereinstimmung des Antrags auf Genehmigung (siehe Feld 8) mit dem gebilligten und ausgeführten pädiatrischen Prüfkonzept10. _____ ggf. Kopie der Entscheidung gemäß Art. 34 der Richtlinie 2001/83/EG11. _____ Nachweis, dass das Erzeugnis in allen anderen Mitgliedstaaten der EU zugelassen ist
	<p>(13) _____ Unterschrift(en)</p> <p>(14) _____ Funktion des Unterzeichners</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center; margin-top: 20px;"><p>Bitte beachten Sie die Hinweise auf der nächsten Seite</p></div>



DEUTSCHES PATENT- UND MARKENAMT

80297 München

Telefon: (0 89) 21 95 - 0

Telefax: (0 89) 21 95 - 22 21

Telefonische Auskünfte: (0 89) 21 95 - 34 02

Internet: <http://www.dpma.de>

Zahlungsempfänger:

Bundeskasse Weiden

BBk München 700 010 54 (BLZ 700 000 00)

BIC (SWIFT-Code): MARKDEF1700

IBAN: DE84 7000 0000 0070 0010 54

- Dienststelle Jena -

07738 Jena

Telefon: (0 36 41) 40 - 54

Telefax: (0 36 41) 40 - 56 90

Telefonische Auskünfte: (0 36 41) 40 - 55 55

- Technisches Informationszentrum Berlin -

10958 Berlin

Telefon: (0 30) 25 992 - 0

Telefax: (0 30) 25 992 - 404

Telefonische Auskünfte: (0 30) 25 992 - 220

Ausführliche Hinweise für das Ausfüllen des Antrages finden Sie im "Merkblatt zum Anmeldeformular für Schutzzertifikate" (P 2798)

Erläuterung zu Feld (11)

Für Einzugsermächtigungen verwenden Sie bitte den Vordruck A 9507.

Kostenhinweise

Die jeweils gültigen Gebühren und Auslagen können Sie dem Kostenmerkblatt A 9510 entnehmen.

Gebühr für das Anmeldeverfahren für ein ergänzendes Schutzzertifikat	EUR	300,-- (Gebührennummer 311 500)
Verlängerung der Laufzeit eines ergänzenden Schutzzertifikats	EUR	100,-- (Gebührennummer 311 600)
Jahresgebühr für das 1. Jahr des ergänzenden Schutzes	EUR	2.650,-- (Gebührennummer 312 210)
Jahresgebühr für das 2. Jahr des ergänzenden Schutzes	EUR	2.940,-- (Gebührennummer 312 220)
Jahresgebühr für das 3. Jahr des ergänzenden Schutzes	EUR	3.290,-- (Gebührennummer 312 230)
Jahresgebühr für das 4. Jahr des ergänzenden Schutzes	EUR	3.650,-- (Gebührennummer 312 240)
Jahresgebühr für das 5. Jahr des ergänzenden Schutzes	EUR	4.120,-- (Gebührennummer 312 250)
Jahresgebühr für das 6. Jahr des ergänzenden Schutzes	EUR	4.520,-- (Gebührennummer 312 260)

Bei der Zahlung sind der Verwendungszweck in Form der **Gebührennummer** (s.o.) und, soweit bekannt, das **vollständige Aktenzeichen** anzugeben. Unkorrekte bzw. unvollständige Angaben führen zu Verzögerungen in der Bearbeitung.

Bankverbindung: Konto der Bundeskasse Weiden bei der BBk München 700 010 54 (BLZ 700 000 00)

Bitte beachten Sie, dass außer der Empfangsbescheinigung keine weitere Gebührenbenachrichtigung versandt wird.

