



An das  
 Deutsche Patent- und Markenamt  
 80297 München

(1)	Sendungen des Deutschen Patent- und Markenamts sind zu richten an:  Name, Vorname / Firma Dr. Potthast, Klaus  Potthast & Spengler, Patentanwälte Partnerschaftsgesellschaft mbB  Straße, Hausnummer / ggf. Postfach Am Olligsmaar 18  Postleitzahl      Ort 52399              Merzenich, DE	<b>Antrag                  auf Eintragung                  eines                  Gebrauchsmusters</b>	<span style="font-size: 48pt; font-weight: bold;">2</span>
		Datum      TT      MM      JJJJ 29      09      2021	
(2)	Zeichen des Anmelders/Vertreters (max. 20 Stellen) DEGB-70928	Telefon des Anmelders/Vertreters +49-(0)2421-6948889	
(3)	Der Empfänger in Feld (1) ist der <input type="checkbox"/> Anmelder <input type="checkbox"/> Zustellungsbevollmächtigte <input checked="" type="checkbox"/> Vertreter	ggf. Nr. der Allgemeinen Vollmacht _____	
(4)	<div style="display: flex;"> <div style="width: 30px; font-size: 8pt; margin-right: 5px;">                     nur aus-                      zufüllen,                      wenn                      abwei-                      chend von                      Feld (1)                       Han-                      delsre-                      gister-                      num-                      mer                      nur bei                      Firmen                      anzuge-                      ben                 </div> <div> <b>Anmelder (1)</b>                      Name, Vorname / Firma lt. Handelsregister                      Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Samara State Medical University» of                      the Ministry of Healthcare of the Russian Federation                       Straße, Hausnummer (kein Postfach!)                      89 Chapaevskaya st.                       Postleitzahl      Ort      Land                      443099      Samara      RU                       Telefon      Fax      E-Mail                      _____      _____      _____   <input type="checkbox"/> Der Anmelder ist eingetragen im Handelsregister Nr. _____                      beim Amtsgericht _____                 </div> </div>		
	<b>Vertreter (1)</b> Name, Vorname / Firma Dr. Potthast, Klaus  Potthast & Spengler, Patentanwälte Partnerschaftsgesellschaft mbB  Straße, Hausnummer / ggf. Postfach Am Olligsmaar 18  Postleitzahl      Ort      Land 52399      Merzenich      DE  Telefon      Fax      E-Mail +49-(0)2421-6948889      +49-(0)2465-567 9999      kp@potthast-spengler.de		
(5)	Anmelder-Nr. _____  Zustelladressen-Nr. _____	Vertreter-Nr. _____	
(6)	<b>Bezeichnung der Erfindung</b> _____ <div style="text-align: right; font-size: 8pt;">IPC-Vorschlag des Anmelders</div>		

anzugeben,  
 sofern  
 bekannt

BIEGEWINKELSENSOR

(7) **Sonstige Anträge**

- Aussetzung** der Eintragung und Bekanntmachung auf \_\_ Monate  
 (Max. 15 Mon. ab Anmelde- oder Prioritätstag)
- Rechercheantrag** - Ermittlung der öffentlichen Druckschriften (§ 7 Gebrauchsmustergesetz)

(8) **Erklärungen**

Aktenzeichen

Anmeldetag

- Teilung/Ausscheidung** aus der Gebrauchsmusteranmeldung
- Abzweigung** aus der Patentanmeldung/dem Patent
- Der Anmelder ist an **Lizenzvergabe** interessiert (unverbindlich)


(9)

- Inländische Priorität  
 (Datum, Aktenzeichen der Voranmeldung)
- Ausländische Priorität  
 (Datum, Land, Aktenz. der Voranmeldung)
- Ausstellungspriorität  
 (Datum der erstmaligen Zurschaustellung, Ausstellung)

24.12.2020, RU, RU2020142960

(10) **Gebührezahlung** in Höhe von 30.00 EUR

- SEPA-Mandatsverwendung**  
 elektr. Formular ist beigelegt.
- Überweisung** (nach Erhalt der Empfangsbescheinigung)

Wird die Anmeldegebühr nicht innerhalb 3 Monaten nach dem Tag des Eingangs der Anmeldung gezahlt, so gilt die Anmeldung als zurückgenommen!

(11) **Anlagen**

1. 8 Seite(n) Beschreibung
2. 2 Seite(n) Schutzansprüche
- 1 Anzahl Schutzansprüche
3. 3 Anzahl Figuren
4. \_\_\_\_\_ Abschrift(en) der Voranmeldung(en) bei Priorität
5. \_\_\_\_\_ Abschrift der Voranmeldung bei Abzweigung
6. \_\_\_\_\_ Vertretervollmacht
7. \_\_\_\_\_ Übersetzung(en)
8. \_\_\_\_\_ Sonstiges

G6003e  
 1.08

**Bearbeiter (1)**

Dr. Klaus Pothast

(12) Unterschrift

Patentanwalt

(13) Funktion des Bearbeiters