

Einzelvollmacht

Vom Amt auszufüllen

Geschäftszeichen des Vertreters

Vollmacht-Nr.

I c h / W i r

Name(n)

Anschrift

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Staat

Tel.-Nr.

Fax-Nr.

E-Mail

bevollmächtigen hiermit

**Rechtsanwälte
Kaspar & Partner GbR**
Hildastrasse 55
79102 Freiburg
Deutschland
Tel.: 0761/703230
Fax: 0761/70323-90

mich / uns

- vor dem deutschen Patent- und Markenamt
- vor dem Amt der Europäischen Union für geistiges Eigentum (EUIPO)

in dem folgenden Verfahren zu vertreten:

Untervollmacht darf erteilt werden.

Unterschrift/en

Ort, Datum

Unterschrift

Name des/der Unterzeichner(s)