

**VERORDNUNG (EG) Nr. 1172/2007 DER KOMMISSION**

**vom 5. Oktober 2007**

**zur Änderung der Verordnung (EG) Nr. 1891/2004 mit Durchführungsvorschriften zu der Verordnung (EG) Nr. 1383/2003 des Rates über das Vorgehen der Zollbehörden gegen Waren, die im Verdacht stehen, bestimmte Rechte geistigen Eigentums zu verletzen, und die Maßnahmen gegenüber Waren, die erkanntermaßen derartige Rechte verletzen**

DIE KOMMISSION DER EUROPÄISCHEN GEMEINSCHAFTEN —

gestützt auf den Vertrag zur Gründung der Europäischen Gemeinschaft,

gestützt auf die Verordnung (EG) Nr. 1383/2003 des Rates vom 22. Juli 2003 über das Vorgehen der Zollbehörden gegen Waren, die im Verdacht stehen, bestimmte Rechte geistigen Eigentums zu verletzen, und die Maßnahmen gegenüber Waren, die erkanntermaßen derartige Rechte verletzen <sup>(1)</sup>, insbesondere auf Artikel 20,

in Erwägung nachstehender Gründe:

- (1) Die Verordnung (EG) Nr. 1383/2003 sieht vor, dass die Zollbehörden gegen Waren vorgehen, die im Verdacht stehen, bestimmte Rechte geistigen Eigentums zu verletzen.
- (2) Mit der Verordnung (EG) Nr. 1891/2004 der Kommission <sup>(2)</sup> wurden die Durchführungsvorschriften zu der Verordnung (EG) Nr. 1383/2003, insbesondere zu den Formblättern für Anträge auf Tätigwerden festgelegt. Die Anhänge I und II der genannten Verordnung enthalten die Muster, denen diese Formblätter entsprechen müssen.
- (3) In den Anhängen I-C und II-C der Verordnung (EG) Nr. 1891/2004 ist die Liste der zuständigen Behörden aufgeführt, an die der Antrag auf Tätigwerden in einem Mitgliedstaat bzw. der Antrag auf Tätigwerden im Gebiet der Gemeinschaft jeweils zu richten ist. Gemäß Artikel 8 der genannten Verordnung wird die Liste der Zollbehörden nach Artikel 5 Absatz 2 der Verordnung (EG) Nr. 1383/2003 von der Kommission im *Amtsblatt der Europäischen Union*, Reihe C, veröffentlicht. Da die Listen in den Anhängen I-C und II-C veränderliche Angaben enthalten, die regelmäßig aktualisiert werden müssen, ist eine Veröffentlichung im *Amtsblatt der Europäischen Union*, Reihe C, am geeignetsten. Die Anhänge I-C und II-C der Verordnung (EG) Nr. 1891/2004 sind daher zu streichen.
- (4) Am 1. Januar 2007 sind Bulgarien und Rumänien der Europäischen Union beigetreten. Die Verordnung (EG) Nr. 1891/2004 muss daher angepasst werden, um diese beiden Länder in dem darin enthaltenen Antrag auf Tätigwerden im Gebiet der Gemeinschaft aufzuführen.

(5) Das Formular für den Antrag auf Tätigwerden im Gebiet der Gemeinschaft hätte durch die Verordnung (EG) Nr. 1792/2006 der Kommission vom 23. Oktober 2006 zur Anpassung einiger Verordnungen, Beschlüsse und Entscheidungen in den Bereichen freier Warenverkehr, Freizügigkeit, Wettbewerbspolitik, Landwirtschaft (Veterinär- und Pflanzenschutzrecht), Fischerei, Verkehrspolitik, Steuerwesen, Statistik, Sozialpolitik und Beschäftigung, Umwelt, Zollunion und Außenbeziehungen anlässlich des Beitritts Bulgariens und Rumäniens <sup>(3)</sup>, die zum Zeitpunkt des Inkrafttretens des Vertrages über den Beitritt dieser Länder in Kraft getreten ist, angepasst werden müssen.

(6) Aus Gründen der Kohärenz ist es erforderlich, dass die Anpassung des Formulars für den Antrag auf Tätigwerden im Gebiet der Gemeinschaft ab dem Zeitpunkt des Beitritts von Bulgarien und Rumänien gilt.

(7) Die Verordnung (EG) Nr. 1891/2004 ist daher entsprechend zu ändern.

(8) Die in dieser Verordnung vorgesehenen Maßnahmen entsprechen der Stellungnahme des Ausschusses für den Zollkodex —

HAT FOLGENDE VERORDNUNG ERLASSEN:

*Artikel 1*

Die Verordnung (EG) Nr. 1891/2004 wird wie folgt geändert:

1. In Anhang I werden in Feld 2 des nationalen Antrags auf Tätigwerden die Worte „(weitere Einzelheiten siehe beigefügten Anhang I-C)“ gestrichen.
2. Anhang I-C wird gestrichen.
3. Anhang II wird durch den Text im Anhang der vorliegenden Verordnung ersetzt.
4. In Anhang II-A werden im letzten Satz die Worte „in Anhang II-C genannten“ gestrichen.
5. Anhang II-C wird gestrichen.

<sup>(1)</sup> ABl. L 196 vom 2.8.2003, S. 7.

<sup>(2)</sup> ABl. L 328 vom 30.10.2004, S. 16.

<sup>(3)</sup> ABl. L 362 vom 20.12.2006, S. 1.

*Artikel 2*

Diese Verordnung tritt am Tag ihrer Veröffentlichung im *Amtsblatt der Europäischen Union* in Kraft.

Artikel 1 Nummer 3 gilt jedoch mit Wirkung vom 1. Januar 2007.

Diese Verordnung ist in allen ihren Teilen verbindlich und gilt unmittelbar in jedem Mitgliedstaat.

Brüssel, den 5. Oktober 2007

*Für die Kommission*  
László KOVÁCS  
*Mitglied der Kommission*

---



<p><b>9. Ich füge Unterlagen bei, die belegen, dass der Antragsteller Rechtsinhaber der betreffenden Waren im Sinne des Artikels 2 Absatz 2 der Verordnung (EG) Nr. 1383/2003 ist (*):</b></p> <p><input type="checkbox"/> Zahl der beigefügten Unterlagen <sup>(8)</sup></p>			
<p><b>10. Ich füge die Verpflichtungserklärung gemäß Artikel 6 der Verordnung (EG) Nr. 1383/2003 bei und übernehme die Haftung in den in diesem Artikel vorgesehenen Fällen (*):</b></p> <p>Verpflichtungserklärung wurde beigefügt: <input type="checkbox"/></p>			
<p><b>11. Zuständiger Vertreter/in des Rechtsinhabers/der Rechtsinhaberin in den anderen Mitgliedstaaten, in denen die Zollbehörden tätig werden sollen <sup>(1)</sup>:</b></p> <p style="text-align: center;">FÜR VERWALTUNGSFRAGEN (z. B. Rechtsanwalt)</p>			
<p><input type="checkbox"/> <b>BE</b></p> <p>Bezeichnung:</p> <p>Straße, Hausnummer:</p> <p>Tel.:</p> <p>Mobiltelefon:</p> <p>Telefax:</p> <p>E-Mail:</p> <p><input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>BG</b></p> <p>Bezeichnung:</p> <p>Straße, Hausnummer:</p> <p>Tel.:</p> <p>Mobiltelefon:</p> <p>Telefax:</p> <p>E-Mail:</p> <p><input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>CZ</b></p> <p>Bezeichnung:</p> <p>Straße, Hausnummer:</p> <p>Tel.:</p> <p>Mobiltelefon:</p> <p>Telefax:</p> <p>E-Mail:</p> <p><input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>DK</b></p> <p>Bezeichnung:</p> <p>Straße, Hausnummer:</p> <p>Tel.:</p> <p>Mobiltelefon:</p> <p>Telefax:</p> <p>E-Mail:</p> <p><input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>DE</b></p> <p>Bezeichnung:</p> <p>Straße, Hausnummer:</p> <p>Tel.:</p> <p>Mobiltelefon:</p> <p>Telefax:</p> <p>E-Mail:</p> <p><input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>EE</b></p> <p>Bezeichnung:</p> <p>Straße, Hausnummer:</p> <p>Tel.:</p> <p>Mobiltelefon:</p> <p>Telefax:</p> <p>E-Mail:</p> <p><input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>IE</b></p> <p>Bezeichnung:</p> <p>Straße, Hausnummer:</p> <p>Tel.:</p> <p>Mobiltelefon:</p> <p>Telefax:</p> <p>E-Mail:</p> <p><input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>EL</b></p> <p>Bezeichnung:</p> <p>Straße, Hausnummer:</p> <p>Tel.:</p> <p>Mobiltelefon:</p> <p>Telefax:</p> <p>E-Mail:</p> <p><input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>ES</b></p> <p>Bezeichnung:</p> <p>Straße, Hausnummer:</p> <p>Tel.:</p> <p>Mobiltelefon:</p> <p>Telefax:</p> <p>E-Mail:</p> <p><input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>FR</b></p> <p>Name:</p> <p>Straße, Hausnummer:</p> <p>Tel.:</p> <p>Mobiltelefon:</p> <p>Telefax:</p> <p>E-Mail:</p> <p><input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>IT</b></p> <p>Bezeichnung:</p> <p>Straße, Hausnummer:</p> <p>Tel.:</p> <p>Mobiltelefon:</p> <p>Telefax:</p> <p>E-Mail:</p> <p><input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>CY</b></p> <p>Name:</p> <p>Straße, Hausnummer:</p> <p>Tel.:</p> <p>Mobiltelefon:</p> <p>Telefax:</p> <p>E-Mail:</p> <p><input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>LV</b></p> <p>Bezeichnung:</p> <p>Straße, Hausnummer:</p> <p>Tel.:</p> <p>Mobiltelefon:</p> <p>Telefax:</p> <p>E-Mail:</p> <p><input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>LT</b></p> <p>Name:</p> <p>Straße, Hausnummer:</p> <p>Tel.:</p> <p>Mobiltelefon:</p> <p>Telefax:</p> <p>E-Mail:</p> <p><input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>LU</b></p> <p>Name:</p> <p>Straße, Hausnummer:</p> <p>Tel.:</p> <p>Mobiltelefon:</p> <p>Telefax:</p> <p>E-Mail:</p> <p><input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>HU</b></p> <p>Bezeichnung:</p> <p>Straße, Hausnummer:</p> <p>Tel.:</p> <p>Mobiltelefon:</p> <p>Telefax:</p> <p>E-Mail:</p> <p><input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>MT</b></p> <p>Bezeichnung:</p> <p>Straße, Hausnummer:</p> <p>Tel.:</p> <p>Mobiltelefon:</p> <p>Telefax:</p> <p>E-Mail:</p> <p><input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>NL</b></p> <p>Bezeichnung:</p> <p>Straße, Hausnummer:</p> <p>Tel.:</p> <p>Mobiltelefon:</p> <p>Telefax:</p> <p>E-Mail:</p> <p><input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>AT</b></p> <p>Bezeichnung:</p> <p>Straße, Hausnummer:</p> <p>Tel.:</p> <p>Mobiltelefon:</p> <p>Telefax:</p> <p>E-Mail:</p> <p><input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>PL</b></p> <p>Bezeichnung:</p> <p>Straße, Hausnummer:</p> <p>Tel.:</p> <p>Mobiltelefon:</p> <p>Telefax:</p> <p>E-Mail:</p> <p><input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste</p>

<input type="checkbox"/> <b>PT</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>RO</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>SK</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste
<input type="checkbox"/> <b>FI</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>SE</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>UK</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	
<b>12. Zuständiger Vertreter des Rechtsinhabers in den anderen Mitgliedstaaten, in denen die Zollbehörden tätig werden sollen <sup>(1)</sup>:</b>  <b>FÜR TECHNISCHE FRAGEN (z. B. Sachverständiger)</b>			
<input type="checkbox"/> <b>BE</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>BG</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>CZ</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>DK</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste
<input type="checkbox"/> <b>DE</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>EE</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>IE</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>EL</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste
<input type="checkbox"/> <b>ES</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>FR</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>IT</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>CY</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste

<input type="checkbox"/> <b>LV</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>LT</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>LU</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>HU</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste										
<input type="checkbox"/> <b>MT</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>NL</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>AT</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>PL</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste										
<input type="checkbox"/> <b>PT</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>RO</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>SK</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste										
<input type="checkbox"/> <b>FI</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>SE</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>UK</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste											
<b>13. Dem Rechtsinhaber sind folgende Zusatzinformationen bekannt:</b> <table style="width: 100%; border: none;"> <tbody> <tr> <td style="width: 60%;">— Herstellungsland/Herstellungsländer</td> <td style="text-align: right;">Zahl der beigefügten Unterlagen <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>— von den Betrügern genutzte Transportwege</td> <td style="text-align: right;">Zahl der beigefügten Unterlagen <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>— Technische Unterschiede zwischen den Originalwaren und den verdächtigen Waren:</td> <td style="text-align: right;">Zahl der beigefügten Unterlagen <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>— Zolltarifposition (KN):</td> <td></td> </tr> <tr> <td>— Weitere zweckdienliche Informationen</td> <td style="text-align: right;">Zahl der beigefügten Unterlagen <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>				— Herstellungsland/Herstellungsländer	Zahl der beigefügten Unterlagen <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/>	— von den Betrügern genutzte Transportwege	Zahl der beigefügten Unterlagen <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/>	— Technische Unterschiede zwischen den Originalwaren und den verdächtigen Waren:	Zahl der beigefügten Unterlagen <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/>	— Zolltarifposition (KN):		— Weitere zweckdienliche Informationen	Zahl der beigefügten Unterlagen <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/>
— Herstellungsland/Herstellungsländer	Zahl der beigefügten Unterlagen <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/>												
— von den Betrügern genutzte Transportwege	Zahl der beigefügten Unterlagen <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/>												
— Technische Unterschiede zwischen den Originalwaren und den verdächtigen Waren:	Zahl der beigefügten Unterlagen <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/>												
— Zolltarifposition (KN):													
— Weitere zweckdienliche Informationen	Zahl der beigefügten Unterlagen <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/>												
<b>14. Datum, an dem der Antrag eingereicht wurde:</b> <table style="width: 100%; border: none;"> <tbody> <tr> <td style="width: 33%;">Datum der Antragstellung</td> <td style="width: 33%;">Ort</td> <td style="width: 34%;">Unterschrift des Antragstellers (**)</td> </tr> <tr> <td>TT/MM/JJ: .../.../...</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>				Datum der Antragstellung	Ort	Unterschrift des Antragstellers (**)	TT/MM/JJ: .../.../...	.....	.....				
Datum der Antragstellung	Ort	Unterschrift des Antragstellers (**)											
TT/MM/JJ: .../.../...	.....	.....											

**15. Entscheidung der Zollbehörden (im Sinne des Artikels 5 Absätze 7 und 8 der Verordnung (EG) Nr. 1383/2003)** Dem Antrag auf Tätigwerden wird stattgegeben.

Registernummer des Antrags auf Tätigwerden: .....

Datum

Ort

Unterschrift und Stempel

TT/MM/JJ:

 Der Antrag gilt bis zum .../.../.... Anträge auf Verlängerung des Gültigkeitszeitraums sind spätestens 30 Arbeitstage vor Ablauf der Gültigkeit des Antrags an die in Feld 2 genannte zuständige Behörde zu richten. Der Antrag auf Tätigwerden wurde abgelehnt.

Die mit Gründen versehene Ablehnung sowie die Rechtsbehelfsbelehrung sind dem vorliegenden Dokument beigelegt.

Datum

Ort

Unterschrift und Stempel

TT/MM/JJ:

**16. Empfangsbestätigung**

für den von ..... (Name des Antragstellers) gestellten Antrag

BE  BG  CZ  DK  DE  
 EE  IE  EL  ES  FR  
 IT  CY  LV  LT  LU  
 HU  MT  NL  AT  PL  
 PT  RO  SI  SK  FI  
 SE  UK

NAME:

ORT UND EINGANGSDATUM:

STEMPEL UND UNTERSCHRIFT:

(\*) Siehe Feld 9 (weitere Informationen unter ‚Erläuterungen zum Ausfüllen des Vordrucks‘, Anhang II-A).

(\*\*) Handelt es sich bei dem Antragsteller um einen Vertreter des Rechtsinhabers, so hat er eine Handlungsvollmacht vorzulegen.

(1) Zutreffendes ankreuzen.

(2) Verordnung (EG) Nr. 40/94 des Rates (ABl. L 11 vom 14.1.1994, S. 1).

(3) Verordnung (EG) Nr. 6/2002 des Rates (ABl. L 3 vom 5.1.2002, S. 1).

(4) Verordnung (EWG) Nr. 1768/92 des Rates (ABl. L 182 vom 2.7.1992, S. 1) oder Verordnung (EG) Nr. 1610/96 des Europäischen Parlaments und des Rates und (ABl. L 198 vom 8.8.1996, S. 30).

(5) Verordnungen (EWG) Nr. 2081/92 des Rates (ABl. L 179 vom 14.7.1999, S. 1) und (EG) Nr. 1493/1999 (ABl. L 179 vom 14.7.1999, S. 1).

(6) Verordnung (EG) Nr. 2100/94 des Rates (ABl. L 227 vom 1.9.1994, S. 1).

(7) Verordnung (EWG) Nr. 1576/89 des Rates (ABl. L 160 vom 12.6.1989, S. 1).

(8) Geben Sie die entsprechende Zahl an; wurden keine Unterlagen beigelegt, geben Sie ‚0‘ an.

GEMEINSCHAFTSANTRAG																															
EXEMPLAR FÜR DEN RECHTSINHABER	<p>1. Datum des Eingangs des Antrags auf Tätigwerden bei der gemäß Artikel 5 Absatz 2 der Verordnung (EG) Nr. 1383/2003 zuständigen Zolldienststelle</p> <p>TT/MM/JJ: ... /.../...</p>	<p>RECHTE AN GEISTIGEM EIGENTUM</p> <p><b>ANTRAG AUF TÄTIGWERDEN DER ZOLLBEHÖRDEN</b></p>																													
	<p>3. Angaben zum Antragsteller (Rechtsinhaber gemäß Artikel 2 Absatz 2 der Verordnung (EG) Nr. 1383/2003) (*)</p> <p>NAME: .....</p> <p>STELLUNG: .....</p> <p>STRASSE, HAUSNUMMER: .....</p> <p>ORT: .....</p> <p>POSTLEITZAHL: .....</p> <p>LAND: .....</p> <p>MWST.-Nr.: .....</p> <p>TEL.: .....</p> <p>MOBILTELEFON: .....</p> <p>TELEFAX: .....</p> <p>E-MAIL: .....</p> <p>INTERNETADRESSE: .....</p>	<p>Gemäß Artikel 5 Absatz 4 der Verordnung (EG) Nr. 1383/2003</p>																													
<p>2. Name und Anschrift der zuständigen Behörde, an die der Antrag auf Tätigwerden gerichtet ist:</p>																															
<p>4. Eigenschaft des Antragstellers (im Sinne des Artikels 2 Absatz 2 der Verordnung (EG) Nr. 1383/2003) <sup>(1)</sup>:</p> <p><input type="checkbox"/> Rechtsinhaber (*) <input type="checkbox"/> Vertreter des Rechtsinhabers (*)</p> <p><input type="checkbox"/> Nutzungsberechtigter des Rechts (*) <input type="checkbox"/> Vertreter des Nutzungsberechtigten (*)</p>																															
<p>5. Art des Rechts, für das der Antrag auf Tätigwerden gestellt wird:</p> <p><input type="checkbox"/> Gemeinschaftsmarke <sup>(2)</sup> ..... <input type="checkbox"/> Muster und Modelle der Gemeinschaft <sup>(3)</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Ergänzendes Schutzzertifikat <sup>(4)</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Geografische Angabe (geschützt durch die Gemeinschaft) <sup>(5)</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Ursprungsbezeichnung (geschützt durch die Gemeinschaft) <sup>(5)</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Sortenschutzrecht <sup>(6)</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Geografische Angabe für Spirituosen <sup>(7)</sup></p>																															
<p>6. Mitgliedstaaten, in denen das Tätigwerden der Zollbehörden beantragt wird:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> BE</td> <td><input type="checkbox"/> BG</td> <td><input type="checkbox"/> CZ</td> <td><input type="checkbox"/> DK</td> <td><input type="checkbox"/> DE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> EE</td> <td><input type="checkbox"/> IE</td> <td><input type="checkbox"/> EL</td> <td><input type="checkbox"/> ES</td> <td><input type="checkbox"/> FR</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> IT</td> <td><input type="checkbox"/> CY</td> <td><input type="checkbox"/> LV</td> <td><input type="checkbox"/> LT</td> <td><input type="checkbox"/> LU</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> HU</td> <td><input type="checkbox"/> MT</td> <td><input type="checkbox"/> NL</td> <td><input type="checkbox"/> AT</td> <td><input type="checkbox"/> PL</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> PT</td> <td><input type="checkbox"/> RO</td> <td><input type="checkbox"/> SI</td> <td><input type="checkbox"/> SK</td> <td><input type="checkbox"/> FI</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> SE</td> <td><input type="checkbox"/> UK</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> BG	<input type="checkbox"/> CZ	<input type="checkbox"/> DK	<input type="checkbox"/> DE	<input type="checkbox"/> EE	<input type="checkbox"/> IE	<input type="checkbox"/> EL	<input type="checkbox"/> ES	<input type="checkbox"/> FR	<input type="checkbox"/> IT	<input type="checkbox"/> CY	<input type="checkbox"/> LV	<input type="checkbox"/> LT	<input type="checkbox"/> LU	<input type="checkbox"/> HU	<input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> NL	<input type="checkbox"/> AT	<input type="checkbox"/> PL	<input type="checkbox"/> PT	<input type="checkbox"/> RO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SK	<input type="checkbox"/> FI	<input type="checkbox"/> SE	<input type="checkbox"/> UK			
<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> BG	<input type="checkbox"/> CZ	<input type="checkbox"/> DK	<input type="checkbox"/> DE																											
<input type="checkbox"/> EE	<input type="checkbox"/> IE	<input type="checkbox"/> EL	<input type="checkbox"/> ES	<input type="checkbox"/> FR																											
<input type="checkbox"/> IT	<input type="checkbox"/> CY	<input type="checkbox"/> LV	<input type="checkbox"/> LT	<input type="checkbox"/> LU																											
<input type="checkbox"/> HU	<input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> NL	<input type="checkbox"/> AT	<input type="checkbox"/> PL																											
<input type="checkbox"/> PT	<input type="checkbox"/> RO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SK	<input type="checkbox"/> FI																											
<input type="checkbox"/> SE	<input type="checkbox"/> UK																														
<p>7. Ich füge grundlegende technische Angaben zu den Originalwaren bei:</p> <p><input type="checkbox"/> Zahl der beigefügten Unterlagen <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/> Zahl der beigefügten Fotos <sup>(8)</sup></p>																															
<p>8. Ich füge genaue Informationen zur Art des Betrugs oder zu den Warenströmen bei:</p> <p><input type="checkbox"/> Zahl der beigefügten Dokumente <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/> Zahl der beigefügten Fotos <sup>(8)</sup></p>																															

9. Ich füge Unterlagen bei, die belegen, dass der Antragsteller Rechtsinhaber der betreffenden Waren im Sinne des Artikels 2 Absatz 2 der Verordnung (EG) Nr. 1383/2003 ist (\*):

Zahl der beigefügten Unterlagen (8)

10. Ich füge die Verpflichtungserklärung gemäß Artikel 6 der Verordnung (EG) Nr. 1383/2003 bei und übernehme die Haftung in den in diesem Artikel vorgesehenen Fällen (\*):

Verpflichtungserklärung wurde beigefügt:

11. Zuständiger Vertreter/in des Rechtsinhabers/der Rechtsinhaberin in den anderen Mitgliedstaaten, in denen die Zollbehörden tätig werden sollen (1):

FÜR VERWALTUNGSFRAGEN (z. B. Rechtsanwalt)

<input type="checkbox"/> <b>BE</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>BG</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>CZ</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>DK</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste
<input type="checkbox"/> <b>DE</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>EE</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>IE</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>EL</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste
<input type="checkbox"/> <b>ES</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>FR</b> Name: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>IT</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>CY</b> Name: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste
<input type="checkbox"/> <b>LV</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>LT</b> Name: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>LU</b> Name: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>HU</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste
<input type="checkbox"/> <b>MT</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>NL</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>AT</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>PL</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste

<input type="checkbox"/> <b>PT</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>RO</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>SK</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste
<input type="checkbox"/> <b>FI</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>SE</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>UK</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	
<b>12. Zuständiger Vertreter des Rechtsinhabers in den anderen Mitgliedstaaten, in denen die Zollbehörden tätig werden sollen<sup>(1)</sup>:</b>  <b>FÜR TECHNISCHE FRAGEN (z. B. Sachverständiger)</b>			
<input type="checkbox"/> <b>BE</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>BG</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>CZ</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>DK</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste
<input type="checkbox"/> <b>DE</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>EE</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>IE</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>EL</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste
<input type="checkbox"/> <b>ES</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>FR</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>IT</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>CY</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste

<input type="checkbox"/> <b>LV</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>LT</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>LU</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>HU</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste										
<input type="checkbox"/> <b>MT</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>NL</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>AT</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>PL</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste										
<input type="checkbox"/> <b>PT</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>RO</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>SK</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste										
<input type="checkbox"/> <b>FI</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>SE</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste	<input type="checkbox"/> <b>UK</b> Bezeichnung: Straße, Hausnummer: Tel.: Mobiltelefon: Telefax: E-Mail: <input type="checkbox"/> siehe beigefügte Liste											
<b>13. Dem Rechtsinhaber sind folgende Zusatzinformationen bekannt:</b> <table style="width: 100%; border: none;"> <tbody> <tr> <td style="width: 60%;">— Herstellungsland/Herstellungsländer</td> <td style="text-align: right;">Zahl der beigefügten Unterlagen <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>— von den Betrügern genutzte Transportwege</td> <td style="text-align: right;">Zahl der beigefügten Unterlagen <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>— Technische Unterschiede zwischen den Originalwaren und den verdächtigen Waren:</td> <td style="text-align: right;">Zahl der beigefügten Unterlagen <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>— Zolltarifposition (KN):</td> <td></td> </tr> <tr> <td>— Weitere zweckdienliche Informationen</td> <td style="text-align: right;">Zahl der beigefügten Unterlagen <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>				— Herstellungsland/Herstellungsländer	Zahl der beigefügten Unterlagen <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/>	— von den Betrügern genutzte Transportwege	Zahl der beigefügten Unterlagen <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/>	— Technische Unterschiede zwischen den Originalwaren und den verdächtigen Waren:	Zahl der beigefügten Unterlagen <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/>	— Zolltarifposition (KN):		— Weitere zweckdienliche Informationen	Zahl der beigefügten Unterlagen <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/>
— Herstellungsland/Herstellungsländer	Zahl der beigefügten Unterlagen <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/>												
— von den Betrügern genutzte Transportwege	Zahl der beigefügten Unterlagen <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/>												
— Technische Unterschiede zwischen den Originalwaren und den verdächtigen Waren:	Zahl der beigefügten Unterlagen <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/>												
— Zolltarifposition (KN):													
— Weitere zweckdienliche Informationen	Zahl der beigefügten Unterlagen <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/>												
<b>14. Datum, an dem der Antrag eingereicht wurde:</b> <table style="width: 100%; border: none;"> <tbody> <tr> <td style="width: 33%;">Datum der Antragstellung</td> <td style="width: 33%;">Ort</td> <td style="width: 34%;">Unterschrift des Antragstellers (**)</td> </tr> <tr> <td>TT/MM/JJ: .../.../...</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>				Datum der Antragstellung	Ort	Unterschrift des Antragstellers (**)	TT/MM/JJ: .../.../...	.....	.....				
Datum der Antragstellung	Ort	Unterschrift des Antragstellers (**)											
TT/MM/JJ: .../.../...	.....	.....											

**15. Entscheidung der Zollbehörden (im Sinne des Artikels 5 Absätze 7 und 8 der Verordnung (EG) Nr. 1383/2003)**

Dem Antrag auf Tätigwerden wird stattgegeben. Registernummer des Antrags auf Tätigwerden: .....

Datum Ort Unterschrift und Stempel

TT/MM/JJ: .....

Der Antrag gilt bis zum .../.../.... Anträge auf Verlängerung des Gültigkeitszeitraums sind spätestens 30 Arbeitstage vor Ablauf der Gültigkeit des Antrags an die in Feld 2 genannte zuständige Behörde zu richten.

Der Antrag auf Tätigwerden wurde abgelehnt.

Die mit Gründen versehene Ablehnung sowie die Rechtsbehelfsbelehrung sind dem vorliegenden Dokument beigelegt.

Datum Ort Unterschrift und Stempel

TT/MM/JJ: .....

**16. Empfangsbestätigung**

für den von ..... (Name des Antragstellers) gestellten Antrag

BE  BG  CZ  DK  DE  
 EE  IE  EL  ES  FR  
 IT  CY  LV  LT  LU  
 HU  MT  NL  AT  PL  
 PT  RO  SI  SK  FI  
 SE  UK

NAME:

ORT UND EINGANGSDATUM:

STEMPEL UND UNTERSCHRIFT:

(\*) Siehe Feld 9 (weitere Informationen unter ‚Erläuterungen zum Ausfüllen des Vordrucks‘, Anhang II-A).

(\*\*) Handelt es sich bei dem Antragsteller um einen Vertreter des Rechtsinhabers, so hat er eine Handlungsvollmacht vorzulegen.

(1) Zutreffendes ankreuzen.

(2) Verordnung (EG) Nr. 40/94 des Rates (ABl. L 11 vom 14.1.1994, S. 1).

(3) Verordnung (EG) Nr. 6/2002 des Rates (ABl. L 3 vom 5.1.2002, S. 1).

(4) Verordnung (EWG) Nr. 1768/92 des Rates (ABl. L 182 vom 2.7.1992, S. 1) oder Verordnung (EG) Nr. 1610/96 des Europäischen Parlaments und des Rates und (ABl. L 198 vom 8.8.1996, S. 30).

(5) Verordnungen (EWG) Nr. 2081/92 des Rates (ABl. L 179 vom 14.7.1999, S. 1) und (EG) Nr. 1493/1999 (ABl. L 179 vom 14.7.1999, S. 1).

(6) Verordnung (EG) Nr. 2100/94 des Rates (ABl. L 227 vom 1.9.1994, S. 1).

(7) Verordnung (EWG) Nr. 1576/89 des Rates (ABl. L 160 vom 12.6.1989, S. 1).

(8) Geben Sie die entsprechende Zahl an; wurden keine Unterlagen beigelegt, geben Sie ‚0‘ an.“