

# Vollmacht

Dem Patentanwalt

PA Dipl.-Ing. H.-Peter Staudt, LL.M.  
Staudt IP Law  
Donaustraße 7, D-85049 Ingolstadt  
Tel. (0841) 993391-0; Fax. (0841) 993391-23

wird hiermit in Sachen

# Power of Attorney

The Patent Attorney

is hereby appointed in the matter of

1. in allen Verfahren vor dem Deutschen Patent- und Markenamt, vor nationalen deutschen und internationalen Behörden, vor nationalen deutschen und internationalen Gerichten sowie gegenüber Dritten, insbesondere im Umfang von

- § 25 Patentgesetz
- § 28 Gebrauchsmustergesetz
- § 96 Markengesetz
- § 58 Designgesetz
- § 15 Sortenschutzgesetz
- § 14 Verwaltungsverfahrensgesetz,

2. in den durch das Europäische Patentübereinkommen und den durch den Patentszusammenarbeitsvertrag (PCT) geschaffenen Verfahren,

3. in allen Verfahren gemäß der Verordnung (EG) Nr. 40/94 des Rates vom 20. Dezember 1993 über die Europäische Unionsmarke,

4. in allen Verfahren gemäß der Verordnung (EG) Nr. 6/2002 des Rates vom 12. Dezember 2001 über das Gemeinschaftsgeschmacksmuster

zu meinem/unserem Vertreter bestellt. Frühere Vollmachten in jeder oben-bezeichneten Sache werden widerrufen. Diese Vollmacht gilt auch für evtl. Teilanmeldungen.

Aufgrund dieser Vollmacht ist der Vertreter insbesondere zu folgenden Handlungen und Verfügungen berechtigt:

Anmeldungen einzureichen und zurückzunehmen, alle Bescheide, Beschlüsse und Urteile in Empfang zu nehmen, Rechtsmittel oder Rechtsbehelfe einzulegen und zurückzunehmen, auf das erteilte Schutzrecht ganz oder teilweise zu verzichten, eine Lizenzbereitschaftserklärung abzugeben, die Übertragung des Schutzrechts zu bewilligen und zu beantragen und Vergleiche abzuschließen.

Der Vertreter kann Untervollmacht erteilen, insbesondere dem Patentanwalt/den Rechtsanwälten

PA Dr. Till Fincke,  
RAe Joachim Maier,  
Susanne Dumann von Mansfelden  
Harderstraße 39, D-85049 Ingolstadt

Der Vertreter kann Zahlungen für mich/uns in Empfang nehmen.

Der (die) Unterzeichner stimmen zu, dass der Vollmachtnehmer - soweit gesetzlich zulässig - für den einzelnen Schadensfall (betreffend alle zusammengehörigen Angelegenheiten) insgesamt bis zu einer Summe von 1 Mio. EURO haftet und auf diesen Vertrag deutsches Recht anzuwenden ist.

1. in all proceedings before the German Patent and Trademark Office, before national German and international authorities, before national German and international courts and vis-à-vis third parties, especially concerning

- § 25 Patent Act
- § 28 Utility Model Act
- § 96 Trademark Act
- § 58 Design Model Act
- § 15 Plant Varieties Act
- § 14 Administration Proceedings Act,

2. in all proceedings established by the European Patent Convention and in all proceedings established by the Patent Cooperation Treaty (PCT),

3. in all proceedings regarding the council regulation (EC) No. 40/94 of 20 December 1993 on the European Union trade mark,

4. in all proceedings regarding the council regulation (EC) No. 6/2002 of 12 December 2001 on Community designs

appointed as my/our representative. Any previous Power of Attorney given is revoked herewith. This authorization also covers any divisional application.

Based on this Power, the representative is authorized i. a. to attend to the following acts and dispositions:

to file and withdraw applications, to receive all official letters, notifications, decisions and judgements, to lodge and withdraw appeals or legal remedies, to waive the granted protective right in total or in part, to declare the willingness to grant a license, to agree to and request the assignment of the protective right and to conclude settlement agreements.

The representative is authorized to grant a sub-authorization, particularly for the Patent Attorney/the Attorneys at Law

The representative is authorized to receive payments on my/our behalf.

The undersigned - as far as legally admissible - agree(s) that the empowered Attorney is liable for damages in each case (comprising all related matters) altogether up to a sum of 1 Million EURO and that German Law is applied to the provisions of this authorization.

\_\_\_\_\_ den/on \_\_\_\_\_ Datum/Date  
Ort/Place  
durch/by.....

(Voll ausgeschriebener Vor- und Zuname des Vollmachtgebers. Bei Ehefrauen oder Witwen auch der Geburtsname, bei Firmen die genaue bzw. eingetragene Firmenbezeichnung und die Unterschrift des oder der Vertretungsberechtigten) (Bitte fügen Sie Namen und ges. Stellung in Schreibmaschine hinzu.)

(Full signature(s) of applicant(s), in case of married women and widows additionally the maiden name; in case of business firm complete firm/registered name and signature(s) of authorized executive(s).) (Please, add typed name and, if applicable, position within firm.)

Keine Legalisierung erforderlich!

No legalization required!