

ÖSTERREICH
EUROPA
INTERNATIONALE VERTRÄGE

PATENTE/SCHUTZZERTIFIKATE
GEBRAUCHSMUSTER/MARKEN/MUSTER
HALBLEITERSCHUTZ/SORTENSCHUTZ

VOLLMACHT

Der (Die) Unterzeichnete(n)

bevollmächtigt (bevollmächtigen)

AUSTRIA
EUROPE
INTERNATIONAL TREATIES

PATENTS/PROTECTION CERTIFICATES/UTILITY
MODELS/TRADEMARKS/DESIGNS
PROTECTION OF SEMICONDUCTORS AND PLANTS

POWER OF ATTORNEY

The undersigned

hereby authorize(s)

Patentanwalt
MIKŠOVSKY KG
Dipl.-Ing. DDr. Alexander Mikšovský
Garnisongasse 4, 1096 Wien (AT)

sowohl gemeinschaftlich als auch einzeln - einschließlich des Rechts auf Erteilung von Untervollmachten - alle einem Patentanwalt zustehenden Vertretungshandlungen auf dem Gebiete des Erfindungs-, Kennzeichen-, Muster-, Halbleiterschutz- und Sortenschutzwesens vorzunehmen, insbesondere vor den österreichischen, europäischen und internationalen Behörden.

Die Bevollmächtigten sind zur Beistandsleistung, insbesondere vor Gerichten und Verwaltungsbehörden ermächtigt. Ebenso sind sie zur Behebung und Empfangnahme von Geld und Geldeswert sowie zur Unterzeichnung von Urkunden für den Vollmachtgeber, insbesondere Übertragungserklärungen, Erfindernennungen und dergleichen, ermächtigt.

Der (Die) Unterzeichnete(n) verpflichtet (verpflichten) sich zur ungeteilten Hand, Honorare sowie Auslagen und eine allfällige Umsatzsteuer zu bezahlen.

to represent him (them) individually and collectively - inclusive the right to grant powers of substitution - in all matters with regard to inventions, trademarks, designs, semiconductor and plant protection, in particular before the Austrian, European and international authorities.

The above attorneys are authorized to assist the undersigned in particular in proceedings before courts and administrative authorities. They are authorized to sign documents (in particular assignments, declarations of inventors, subpowers or the like) on behalf of the undersigned and to receive money and money's worth.

The undersigned hereby agree(s) to pay (solidary) the full costs of the representation as well as expenses and taxes.

Ort, Datum

Place, Date

Unterschrift mit vollem Namen:

Sign full name here: _____

(Keine Beglaubigung - no legalization)