



Allgemeine Vollmacht
 Einzelvollmacht

Vom Amt auszufüllen
Vollmacht-Nr. _____

Geschäftszeichen des Vertreters _____

Ich / Wir

Name(n)

ID-Nummer des
Vollmachtgebers

Anschrift

Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Ort
Staat
Tel.-Nr.
Fax-Nr.

**bevollmächtigen
hiermit**

Art des Vertreters

- Zugelassener Vertreter
Vertreternummer (Liste der zugelassenen
Vertreter) 635
 Rechtsanwalt
 Zusammenschluß von Vertretern 50366
 Angestellter

**Name des
Vertreters/Zusammen-schlusses
von Vertretern**

Patentanwalt
Mikšovsky KG
Dipl.-Ing.DDr. Alexander Mikšovsky

Anschrift (Geschäftssitz)

Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Ort
Staat
Tel.-Nr.
Fax-Nr.

Garnisongasse 4
1096 Wien
Österreich (AT)
(+43-1)406 46 00
(+43-1)406 46 00 - 9

**nich/uns vor dem Harmonisierungsamt für den Binnenmarkt
(Marken, Muster und Modelle)**

Allgemeine Vollmacht

- in allen Verfahren als Anmelder und Inhaber, die alle gegenwärtigen und zukünftigen
Anmeldungen und Eintragungen von Gemeinschaftsmarken betreffen, und in allen
übrigen Verfahren vor dem Amt zu vertreten

Einzelvollmacht

- in dem/n folgenden
Verfahren zu vertreten

Untervollmacht

- darf erteilt werden darf nicht erteilt werden

Unterschrift/en

Ort, Datum
Unterschrift
Name des/der
Unterzeichner(s)