

Antrag auf Herausgabe einer Probe hinterlegten biologischen Materials (Regel 33 EPÜ)

Empfänger¹
(Name und Anschrift
der anerkannten
Hinterlegungsstelle)

Der Unterzeichnete beantragt die Herausgabe einer Probe des nachstehend bezeichneten biologischen Materials gemäß Regel 11.3 a) der Ausführungsordnung zum Budapester Vertrag über die internationale Anerkennung der Hinterlegung von Mikroorganismen für die Zwecke von Patentverfahren oder nach bilateralem Abkommen (Regel 33 EPÜ).

I. Kennzeichnung des biologischen Materials

Eingangsnummer der Hinterlegung

II. Patentanmeldung oder Patent, die/das auf das hinterlegte biologische Material Bezug nimmt

<input type="checkbox"/>	Europäische Patentanmeldung Nr.	eingereicht am	von
<div style="border: 1px solid black; width: 280px; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 120px; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 400px; height: 25px;"></div>	

<input type="checkbox"/>	Internationale (PCT-) Anmeldung Nr. ²	eingereicht am	von
<div style="border: 1px solid black; width: 280px; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 120px; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 400px; height: 25px;"></div>	

<input type="checkbox"/>	Europäisches Patent Nr.	erteilt am ³	an
<div style="border: 1px solid black; width: 280px; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 120px; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 400px; height: 25px;"></div>	

III. Antrag auf Angaben

Der Unterzeichnete

<input type="checkbox"/> beantragt,	<input type="checkbox"/> beantragt nicht,	dass die Bedingungen angegeben werden, unter denen das biologische Material von der anerkannten Hinterlegungsstelle gezüchtet und aufbewahrt worden ist. ⁴
-------------------------------------	---	---

IV. Bestätigte Partei

Name	<div style="border: 1px solid black; width: 660px; height: 33px;"></div>
------	--

Anschrift	<div style="border: 1px solid black; width: 660px; height: 57px;"></div>
-----------	--

E-Mail-Adresse / Telefonnummer (optional)	<div style="border: 1px solid black; width: 660px; height: 35px;"></div>
---	--

Datum	Unterschrift ⁵	Name
<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 220px; height: 25px;"></div>

Erklärung zur Anforderung einer Probe hinterlegten biologischen Materials (Regel 33 EPÜ)

Diese Erklärung ist dem Antrag auf Herausgabe einer Probe des nachstehend bezeichneten hinterlegten biologischen Materials beigefügt.

I. Kennzeichnung des biologischen Materials

Eingangsnummer der Hinterlegung

Hinterlegungsstelle

II. Patentanmeldung oder Patent, die/das auf das hinterlegte biologische Material Bezug nimmt

Europäische Patentanmeldung Nr.

eingereicht am

von

Internationale (PCT-) Anmeldung Nr.

eingereicht am

von

Europäisches Patent Nr.

erteilt am

an

III. Der Unterzeichnete, der im Antrag und nachstehend als bestätigte Partei genannt ist, verpflichtet sich gegenüber dem unter Abschnitt II genannten Anmelder oder Patentinhaber, das unter Abschnitt I bezeichnete biologische Material oder davon abgeleitetes biologisches Material Dritten nicht zugänglich zu machen und es lediglich zu Versuchszwecken zu verwenden, bis die unter Abschnitt II genannte Patentanmeldung zurückgewiesen oder zurückgenommen wird oder als zurückgenommen gilt oder das auf diese Anmeldung erteilte europäische Patent in allen benannten Staaten erloschen ist.

Falls die Probe des unter Abschnitt I bezeichneten biologischen Materials nur an einen Sachverständigen herausgegeben werden darf¹, gilt die vorstehende Verpflichtung

- bis zum Erlöschen des auf die unter Abschnitt II genannte Patentanmeldung erteilten europäischen Patents in allen benannten Staaten oder,
- falls diese Anmeldung zurückgewiesen oder zurückgenommen wird oder als zurückgenommen gilt, für die Dauer von zwanzig Jahren ab dem Anmeldetag der Anmeldung.

IV. Bestätigte Partei

Name

Anschrift

E-Mail-Adresse /
Telefonnummer
(optional)

Datum

Unterschrift⁵

Name