

Löschung aus dem Rechtsanwaltsregister

Von (bitte Anschrift angeben)

Europäisches Patentamt
Referat 5.3.2.1 – Rechtsabteilung
80298 München
DEUTSCHLAND

Tel.

E-Mail

I. Antrag auf Löschung

- ☐ Hiermit beantrage ich die Löschung meines Namens aus dem Rechtsanwaltsregister zum Zeitpunkt des Eingangs dieses Antrags beim EPA oder zu einem späteren Zeitpunkt, nämlich zum

Datum



Angaben zu meiner Person

Name	Vorname(n)	Vertreternummer	Datum und Unterschrift

II. Löschung nach Tod eines Rechtsanwalts

- ☐ Hiermit teile ich dem EPA mit, dass der unten angegebene zugelassene Vertreter verstorben ist.

Name	Vorname(n)	Vertreternummer	Sterbedatum

- ☐ Ein Nachweis (z. B. Kopie der Sterbeurkunde) ist beigelegt.



Angaben zur mitteilenden Person

Name	Vorname(n)	ggf. Vertreternummer	Datum und Unterschrift



Verhältnis zum Verstorbenen (z. B. Ehegatte, Verwandter, Kollege)

III. Wichtiger Hinweis

Wurde in anhängigen Verfahren vor dem EPA keine neue Vertretung bestellt, so werden alle Mitteilungen des EPA der betreffenden Partei (Anmelder/Inhaber/Einsprechender/Beitretender) direkt zugestellt.