

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it contains a valid OMB control number.

**ÜBERTRAGUNG DER HANDLUNGSVOLLMACHT AUF EINEN ODER MEHRERE REGISTRIERTE(N)
ANWALT/ANWÄLTE
TRANSMITTAL FOR POWER OF ATTORNEY TO ONE OR MORE REGISTERED PRACTITIONERS**

HINWEIS: Dieses Formular muss zusammen mit der Handlungsvollmacht vom Anmelder (PTO/AIA/82B) zur Identifizierung der Anmeldung, auf die sich die Handlungsvollmacht bezieht, gemäß 37 CFR 1.5 eingereicht werden, es sei denn, die Anmeldungsnummer und das Datum der Anmeldung sind im Formular Handlungsvollmacht vom Anmelder enthalten. Falls weder das Formular PTO/AIA/82A noch das Formular PTO/AIA82B die Anmeldung, auf die sich die Handlungsvollmacht bezieht, identifizieren, wird die Handlungsvollmacht in der Anmeldung nicht anerkannt.

NOTE: This form is to be submitted with the Power of Attorney by Applicant form (PTO/AIA/82B) to identify the application to which the Power of Attorney is directed, in accordance with 37 CFR 1.5, unless the application number and filing date are identified in the Power of Attorney by Applicant form. If neither form PTO/AIA/82A nor form PTO/AIA82B identifies the application to which the Power of Attorney is directed, the Power of Attorney will not be recognized in the application.

Anmeldungsnummer Application Number	
Datum der Anmeldung Filing Date	
Erstgenannter Erfinder First Named Inventor	
Titel Title	
Patentamtsabteilung Art Unit	
Name des Prüfers Examiner Name	
Aktenzeichen des Anwalts Attorney Docket Number	

**UNTERSCHRIFT des Anmelders oder des Patentanwalts
SIGNATURE of Applicant or Patent Practitioner**

Unterschrift Signature		Datum (freiwillig) Date (Optional)	
Name Name		Registernummer Registration Number	
Titel (falls der Anmelder eine juristische Person ist) Title (if Applicant is a juristic entity)			
Name des Anmelders (falls der Anmelder eine juristische Person ist) Applicant Name (if Applicant is a juristic entity)			

HINWEIS: Dieses Formular muss im Einklang mit 37 CFR 1.33. unterschrieben werden. Siehe 37 CFR 1.4(d) für Anforderungen an und Beglaubigung von Unterschriften. Falls es mehr als einen Anmelder gibt, müssen mehrere Formulare benutzt werden.

NOTE: This form must be signed in accordance with 37 CFR 1.33. See 37 CFR 1.4(d) for signature requirements and certifications. If more than one applicant, use multiple forms.

*Insgesamt werden _____ Formulare eingereicht.

*Total of _____ forms are submitted.

A Federal agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, nor shall a person be subject to a penalty for failure to comply with an information collection subject to the requirements of the Paperwork Reduction Act of 1995, unless the information collection has a currently valid OMB Control Number. The OMB Control Number for this information collection is 0651-0035. Public burden for this form is estimated to average 30 minutes per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the information collection. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this information collection, including suggestions for reducing this burden to the Chief Administrative Officer, United States Patent and Trademark Office, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450 or email InformationCollection@uspto.gov. **DO NOT SEND FEES OR COMPLETED FORMS TO THIS ADDRESS.** If filing this completed form by mail, send to: **Commissioner for Patents, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450.**

If you need assistance in completing the form, call 1-800-PTO-9199 and select option 2.

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it contains a valid OMB control number.

HANDLUNGSVOLLMACHT DES ANMELDERS POWER OF ATTORNEY BY APPLICANT

Ich widerrufe hiermit alle früheren Handlungsvollmachten in der Anmeldung, die entweder in dem beigefügten Übertragungsschreiben oder in den untenstehenden Feldern identifiziert werden.

I hereby revoke all previous powers of attorney given in the application identified in either the attached transmittal letter or the boxes below.

Anmeldungsnummer Application Number	Datum der Anmeldung Filing Date

(Hinweis: Die obenstehenden Felder können leer bleiben, falls sich die Informationen im Formular PTO/AIA/82A befinden.)
(Note: The boxes above may be left blank if information is provided on form PTO/AIA/82A.)

☐ Hiermit ernenne ich den/die Patentanwalt/Patentanwälte, der/die mit der folgenden Kundennummer assoziiert ist/sind, zu meinem/meinen/unserem/unseren Anwalt/Anwälten oder Bevollmächtigten, und ermächtige ihn/sie, mich/uns in allen Angelegenheiten beim United States Patent and Trademark Office (Patent- und Markenamt der Vereinigten Staaten) zu vertreten, die mit der Anmeldung im beigefügten Übertragungsschreiben (Formular PTO/AIA/82A) oder wie oben identifiziert zu tun haben:

I hereby appoint the Patent Practitioner(s) associated with the following Customer Number as my/our attorney(s) or agent(s), and to transact all business in the United States Patent and Trademark Office connected therewith for the application referenced in the attached transmittal letter (form PTO/AIA/82A) or identified above:

**ODER
OR**

☐ Hiermit ernenne ich den/die in der beigefügten Liste (Formular PTO/AIA/82C) genannten Anwalt/Anwälte zu meinem/meinen/unserem/unseren Anwalt/Anwälten oder Bevollmächtigten, und ermächtige ihn/sie, mich/uns in allen Angelegenheiten beim United States Patent and Trademark Office (Patent- und Markenamt der Vereinigten Staaten) zu vertreten, die mit der Patentanmeldung im beigefügten Übertragungsschreiben (Formular PTO/AIA/82A) oder wie oben identifiziert zu tun haben. (Hinweis: Füllen Sie Formular PTO/AIA/82C aus.)

I hereby appoint Practitioner(s) named in the attached list (form PTO/AIA/82C) as my/our attorney(s) or agent(s), and to transact all business in the United States Patent and Trademark Office connected therewith for the patent application referenced in the attached transmittal letter (form PTO/AIA/82A) or identified above. (Note: Complete form PTO/AIA/82C.)

Bitte bestätigen oder ändern Sie die Korrespondenzadresse für die im beigefügten Übertragungsschreiben oder in den obigen Feldern identifizierte Anmeldung um in:

Please recognize or change the correspondence address for the application identified in the attached transmittal letter or the boxes above to:

☐ Die Adresse, die zu der oben genannten Kundennummer gehört
The address associated with the above-mentioned Customer Number

**ODER
OR**

☐ Die Adresse, die zur folgenden Kundennummer gehört:
The address associated with Customer Number:

**ODER
OR**

Name der Firma oder des Individuums Firm or Individual Name					
Straße und Hausnummer Address					
Stadt City		Bundesstaat State		Postleitzahl Zip	
Land Country					
Telefonnummer Telephone			E-mail Email		

A Federal agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, nor shall a person be subject to a penalty for failure to comply with an information collection subject to the requirements of the Paperwork Reduction Act of 1995, unless the information collection has a currently valid OMB Control Number. The OMB Control Number for this information collection is 0651-0035. Public burden for this form is estimated to average 30 minutes per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the information collection. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this information collection, including suggestions for reducing this burden to the Chief Administrative Officer, United States Patent and Trademark Office, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450 or email InformationCollection@uspto.gov. **DO NOT SEND FEES OR COMPLETED FORMS TO THIS ADDRESS.** If filing this completed form by mail, send to: **Commissioner for Patents, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450.**

If you need assistance in completing the form, call 1-800-PTO-9199 and select option 2.

HANDLUNGSVOLLMACHT DES ANMELDERS POWER OF ATTORNEY BY APPLICANT

Ich bin der Anmelder (falls der Anmelder eine juristische Person ist, schreiben Sie den Namen des Anmelders in dieses Feld:

I am the Applicant (if the Applicant is a juristic entity, list the Applicant name in the box):

--

- ☐ Erfinder oder gemeinschaftlicher Erfinder (Titel untenstehend nicht erforderlich)
Inventor or Joint Inventor (title not required below)
- ☐ Gesetzlicher Vertreter eines verstorbenen oder geschäftsunfähigen Erfinders (Titel untenstehend nicht erforderlich)
Legal Representative of a Deceased or Legally Incapacitated Inventor (title not required below)
- ☐ Abtretungsempfänger oder Person, an die der Erfinder abzutreten verpflichtet ist (geben Sie den Titel des Unterschreibenden an, falls der Anmelder eine juristische Person ist)
Assignee or Person to Whom the Inventor is Under an Obligation to Assign (provide signer's title if applicant is a juristic entity)
- ☐ Person, die anderweitig ausreichendes Eigentumsinteresse zeigt (z.B. wenn gemäß 37 CFR 1.46(b)(2) in der Anmeldung eine Petition gewährt wurde oder gleichzeitig mit diesem Dokument eingereicht wird) (geben Sie den Titel des Unterschreibenden an, falls der Anmelder eine juristische Person ist)
Person Who Otherwise Shows Sufficient Proprietary Interest (e.g., a petition under 37 CFR 1.46(b)(2) was granted in the application or is concurrently being filed with this document) (provide signer's title if applicant is a juristic entity)

UNTERSCHRIFT des Patentanmelders SIGNATURE of Applicant for Patent

Der Unterschreibende (dessen Titel unten angegeben ist) ist bevollmächtigt, für den Anmelder zu handeln (z.B. wenn der Anmelder eine juristische Person ist)

The undersigned (whose title is supplied below) is authorized to act on behalf of the applicant (e.g., where the applicant is a juristic entity).

Unterschrift Signature		Datum (freiwillig) Date (Optional)	
Name Name			
Titel Title			

HINWEIS: Unterschrift - Dieses Formular muss vom Anmelder im Einklang mit 37 CFR 1.33. unterschrieben werden. Siehe 37 CFR 1.4 für Anforderungen an und Beglaubigung von Unterschriften. Falls es mehr als einen Anmelder gibt, müssen mehrere Formulare benutzt werden.

NOTE: Signature - This form must be signed by the applicant in accordance with 37 CFR 1.33. See 37 CFR 1.4 for signature requirements and certifications. If more than one applicant, use multiple forms.

- ☐ Insgesamt werden _____ Formulare eingereicht.
Total of _____ forms are submitted.

HANDLUNGSVOLLMACHT DES ANMELDERS POWER OF ATTORNEY BY APPLICANT

Nicht mehr als insgesamt zehn (10) Patentanwälte können ernannt werden, wie unten mit Name und Registernummer angegeben. Dieses Blatt braucht nicht eingereicht zu werden, falls ein Patentanwalt/Patentanwälte, der/die mit einer Kundennummer assoziiert ist/sind, ernannt wird/werden (siehe Formular PTO/AIA/82B):

No more than ten (10) patent practitioners total may be appointed as set forth below by name and registration number. This page need not be submitted if appointing the Patent Practitioner(s) associated with a Customer Number (see form PTO/AIA/82B):

[illegible]

Wet bescherming persoonsgegevens - verklaring

De wet bescherming persoonsgegevens (Privacy Act) van 1974 (P.L. 93-579) vereist dat u bepaalde informatie ontvangt in verband met uw voorlegging van het bijgevoegde formulier behorende bij een octrooiaanvraag of octrooi. Het US Octrooi en Handelsmerk Bureau (United States Patent and Trademark Office - USPTO) verzamelt de informatie in dit document berustend op 35 U.S.C. 2. Het bestandssysteem van de USPTO wordt gebruikt voor het beheer van alle informatie over aanvragers en eigenaars, waaronder naam, nationaliteit, woonplaats, postadres en andere informatie ten aanzien van uitvinders en hun wettelijke vertegenwoordigers met betrekking tot de activiteiten van de aanvrager/eigenaar in verband met de uitvinding waarvoor een octrooi wordt aangevraagd of verleend. Het toepasselijke Privacy Act System of Records Notice voor de in dit formulier verzamelde informatie is COMMERCE/PAT-TM-7 Patent Application Files, beschikbaar in het Federal Register op 78 FR 19243 (29 maart 2013). <https://www.govinfo.gov/content/pkg/FR-2013-03-29/pdf/2013-07341.pdf>

Routinematig gebruik van de informatie in dit document kan onder meer openbaarmaking omvatten bij: 1) rechtshandhaving, in het geval dat het bestandssysteem een schending of mogelijke schending van de wet aangeeft; 2) een federale, staats-, lokale of internationale instantie, in antwoord op een verzoek; 3) een onderaannemer van de USPTO die de informatie nodig heeft om een contract uit te voeren; 4) het Ministerie van Justitie (Department of Justice), om te bepalen of openbaarmaking van het document is vereist ingevolge de Wet op vrijheid van informatie (Freedom of Information Act - FOIA); 5) een parlamentslid dat een aanvraag indient waarbij het gaat om een persoon op wie het document betrekking heeft, wanneer deze persoon de hulp van het parlamentslid heeft verzocht in verband met het onderwerp van het document; 6) een rechtbank, een magistraat of administratieve rechtbank, in de loop van de bewijsvoering, daarbij inbegrepen openbaarmakingen aan advocaten van verweerder tijdens het afwikkelen van geschillen; 7) de administrateur, General Services Administration (GSA), of hun aangewezen persoon, tijdens een door de GSA uitgevoerde inspectie van documenten in toepassing van 44 U.S.C. 2904 en 2906, in overeenstemming met de richtlijnen van de GSA en enige andere relevante regelgeving (d.w.z. van het GSA of Ministerie van Handel), waarbij dergelijke openbaarmaking niet zal worden aangewend om conclusies te trekken over individuen; 8) een ander federaal agentschap voor doeleinden van nationale veiligheid (35 U.S.C. 181) en voor beoordeling ingevolge de wet atoomenergie (Atomic Energy Act) (42 U.S.C. 218(c)); 9) het Office of Personnel Management (OPM) voor onderzoeksdoeleinden; en 10) het Office of Management and Budget (OMB) voor de rechterlijke coördinatie en goedkeuring.

Als u de gevraagde informatie in dit formulier niet verstrekt, kan de USPTO uw inzending mogelijk niet verwerken en/of onderzoeken, wat kan leiden tot beëindiging van de procedure, stopzetting van de aanvraag en/of het vervallen van het octrooi.