

Gemäß Gesetz zur Vermeidung unnötiger Formulare von 1995 ist niemand verpflichtet, auf ein Informationspaket zu antworten, es sei denn, es enthält eine gültige OMB-Kontrollnummer.
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.

ERKLÄRUNG DECLARATION

WEITERE(R) ERFINDER ADDITIONAL INVENTOR(S) Zusatzblatt Supplemental Sheet

Seite _____ von _____
Page _____ of _____

Name des zusätzlichen gemeinsamen Erfinders, sofern zutreffend: Name of Additional Joint Inventor, if any:		<input type="checkbox"/> Für diesen Erfinder, der nicht unterzeichnet hat, wurde ein Antrag gestellt A petition has been filed for this unsigned inventor	
Vorname (erster und zweiter Vorname, sofern zutreffend) Given Name (first and middle (if any))		Familiennamen oder Nachname Family Name or Surname	
Unterschrift des Erfinders Inventor's Signature		Datum Date	
Wohnort: Stadt Residence: City	Bundesland State	Land Country	Staatsbürgerschaft Citizenship
Straße u. Hausnr. Mailing Address			
Stadt City	Bundesland State	Postleitzahl Zip	Land Country
Name des zusätzlichen gemeinsamen Erfinders, sofern zutreffend: Name of Additional Joint Inventor, if any:		<input type="checkbox"/> Für diesen Erfinder, der nicht unterzeichnet hat, wurde ein Antrag gestellt A petition has been filed for this unsigned inventor	
Vorname (erster und zweiter Vorname, sofern zutreffend) Given Name (first and middle (if any))		Familiennamen oder Nachname Family Name or Surname	
Unterschrift des Erfinders Inventor's Signature		Datum Date	
Wohnort: Stadt Residence: City	Bundesland State	Land Country	Staatsbürgerschaft Citizenship
Straße u. Hausnr. Mailing Address			
Stadt City	Bundesland State	Postleitzahl Zip	Land Country
Name des zusätzlichen gemeinsamen Erfinders, sofern zutreffend: Name of Additional Joint Inventor, if any:		<input type="checkbox"/> Für diesen Erfinder, der nicht unterzeichnet hat, wurde ein Antrag gestellt A petition has been filed for this unsigned inventor	
Vorname (erster und zweiter Vorname, sofern zutreffend) Given Name (first and middle (if any))		Familiennamen oder Nachname Family Name or Surname	
Unterschrift des Erfinders Inventor's Signature		Datum Date	
Wohnort: Stadt Residence: City	Bundesland State	Land Country	Staatsbürgerschaft Citizenship
Straße u. Hausnr. Mailing Address			
Stadt City	Bundesland State	Postleitzahl Zip	Land Country

Diese Informationen sind gemäß 35 U.S.C. 115 und 37 CFR 1.63 erforderlich. Diese Informationen sind erforderlich, um einen öffentlichen Vorteil zu erhalten oder beizubehalten, d. h. einen Antrag zu stellen (und diesen vom US-amerikanischen Patent- und Markenamt (USPTO) bearbeiten zu lassen). Vertraulichkeit gemäß 35 U.S.C. 122 und 37 CFR 1.11 und 1.14. Das Ausfüllen dieses Informationspakets, d. h. das Sammeln, Vorbereiten und Einreichen des ausgefüllten Antrags beim USPTO, nimmt etwa 21 Minuten Zeit in Anspruch. Die Zeit hängt jeweils vom individuellen Fall ab. Kommentare zu dem für das Ausfüllen dieses Formulars erforderlichen Zeitaufwand und/oder Vorschläge zur Reduzierung dieses Vorgangs sollten an den Chief Information Officer, U.S. Patent and Trademark Office, U.S. Department of Commerce, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450, USA, gerichtet werden. KEINE GEBÜHREN ODER AUSGEFÜLLTEN FORMULARE AN DIESE ADRESSE SENDEN. **FORMULAR SENDEN AN: Commissioner for Patents, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450; USA.** This collection of information is required by 35 U.S.C. 115 and 37 CFR 1.63. The information is required to obtain or retain a benefit by the public which is to file (and by the USPTO to process) an application. Confidentiality is governed by 35 U.S.C. 122 and 37 CFR 1.11 and 1.14. This collection is estimated to take 21 minutes to complete, including gathering, preparing, and submitting the completed application form to the USPTO. Time will vary depending upon the individual case. Any comments on the amount of time you require to complete this form and/or suggestions for reducing this burden, should be sent to the Chief Information Officer, U.S. Patent and Trademark Office, U.S. Department of Commerce, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450. DO NOT SEND FEES OR COMPLETED FORMS TO THIS ADDRESS. **SEND TO: Commissioner for Patents, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450.**

Wenn Sie Hilfe beim Ausfüllen des Formulars benötigen, rufen Sie die Nummer 1-800-PTO-9199 (1-800-786-9199) an und wählen Option 2.
If you need assistance in completing the form, call 1-800-PTO-9199 (1-800-786-9199) and select option 2.

Gemäß Gesetz zur Vermeidung unnötiger Formulare von 1995 ist niemand verpflichtet, auf ein Informationspaket zu antworten, es sei denn, es enthält eine gültige OMB-Kontrollnummer.
 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.

ERKLÄRUNG - Zusätzliches Prioritäts-Datenblatt
DECLARATION – Supplemental Priority Data Sheet

Ausländische Anträge: Foreign applications:				
Vorherige ausländische Antragsnummer(n) Prior Foreign Application Number(s)	Land Country	Ausländisches Antragsdatum Foreign Filing Date (MM/TT/JJJJ) (MM/DD/YYYY)	Priorität nicht beansprucht Priority Not Claimed	Beglaubigte Kopie beigelegt? Certified Copy Attached? JA NEIN YES NO
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Diese Informationen sind gemäß 35 U.S.C. 115 und 37 CFR 1.63 erforderlich. Diese Informationen sind erforderlich, um einen öffentlichen Vorteil zu erhalten oder beizubehalten, d. h. einen Antrag zu stellen (und diesen vom US-amerikanischen Patent- und Markenamt (USPTO) zu bearbeiten). Vertraulichkeit gemäß 35 U.S.C. 122 und 37 CFR 1.11 und 1.14. Das Ausfüllen dieses Informationspakets, d. h. das Sammeln, Vorbereiten und Einreichen des ausgefüllten Antrags beim USPTO, nimmt etwa 21 Minuten Zeit in Anspruch. Die Zeit hängt jeweils vom individuellen Fall ab. Kommentare zu dem für das Ausfüllen dieses Formulars erforderlichen Zeitaufwand und/oder Vorschläge zur Reduzierung dieses Vorgangs sollten an den Chief Information Officer, U.S. Patent and Trademark Office, U.S. Department of Commerce, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450, USA, gerichtet werden. KEINE GEBÜHREN ODER AUSGEFÜLLTEN FORMULARE AN DIESE ADRESSE SENDEN. **FORMULAR SENDEN AN: Commissioner for Patents, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450; USA.**

This collection of information is required by 35 U.S.C. 115 and 37 CFR 1.63. The information is required to obtain or retain a benefit by the public which is to file (and by the USPTO to process) an application. Confidentiality is governed by 35 U.S.C. 122 and 37 CFR 1.11 and 1.14. This collection is estimated to take 21 minutes to complete, including gathering, preparing, and submitting the completed application form to the USPTO. Time will vary depending upon the individual case. Any comments on the amount of time you require to complete this form and/or suggestions for reducing this burden, should be sent to the Chief Information Officer, U.S. Patent and Trademark Office, U.S. Department of Commerce, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450. DO NOT SEND FEES OR COMPLETED FORMS TO THIS ADDRESS. **SEND TO: Commissioner for Patents, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450.**

*Wenn Sie Hilfe beim Ausfüllen des Formulars benötigen, rufen Sie die Nummer 1-800-PTO-9199 (1-800-786-9199) an und wählen Option 2.
 If you need assistance in completing the form, call 1-800-PTO-9199 (1-800-786-9199) and select option 2.*