

**Copia Certificada ♦ Beglaubigte Abschrift ♦ Certified Copy
Copie Certifiée ♦ Copia Autenticata**

Por el presente se certifica que el documento que se adjunta es una copia conforme de la solicitud de marca de la Uniⁿ Europea cuyo número y fecha de presentación aparecen a continuación.

Hiermit wird bestätigt, dass die Abschrift der Anmeldung, die diesem Beleg beigeheftet ist, eine genaue Abschrift der Anmeldung der Unionsmarke ist, dessen Nummer und Anmeldetag nachstehend aufgeführt sind.

This is to certify that the attached document is an exact copy of the application for a European Union trade mark bearing the number and date of filing indicated below.

Par la présente, il est certifié que le document annexé est une copie conforme de la demande de marque de l'Union Européenne portant le numéro et la date de dépôt qui figurent ci-après.

Con la presente si certifica che l'allegato documento è una copia conforme della domanda di marchio dell'Unione Europea contrassegnata dal numero e dalla data di deposito riportati sotto.

Núm./Nr./ No/n°/n.	Fecha/Datum/ Date/Date/Data
008863573	05/02/2010

Alicante, 13/04/2023



Karin KUHL

Departamento de Operaciones
Hauptabteilung Kerngeschäft
Operations Department
Département «Opérations»
Dipartimento Operazioni





HARMONISIERUNGSAMT FÜR DEN BINNENMARKT (HABM) Marken, Muster und Modelle

Anmeldung einer Gemeinschaftsmarke

Datum der Empfangsbescheinigung (TT/MM/JJJJ) 05/02/2010		Seitenzahl (einschließlich dieser Seite) 2	
Sprachen		Ihr Zeichen: 	
Erste Sprache: Deutsch			
Zweite Sprache: Englisch			
Ich möchte die gesamte Korrespondenz in der zweiten Sprache erhalten: ☐			
Ich werde Übersetzungen des Disclaimers, der Beschreibung und des Verzeichnisses der Waren und Dienstleistungen in die Zweitsprache übermitteln.: ☐			
Anmelder	Anmelder 1		HABM-Anmelder-ID 248673
Art des Anmelders:	Natürliche Person		
Vorname:	Michael		
Nachname:	Wihan		
Staatsangehörigkeit:	ÖSTERREICH		
Straße und Hausnummer:	Kalmanstr. 3		
Ort:	Bad Ischl		
Postleitzahl:	4820		
Land:	ÖSTERREICH		
Postanschrift:	Michael Wihan Kalmanstr. 3 A-4820 Bad Ischl AUSTRIA		
Telefonnummer:	00 43-69910684566		
Faxnummer:			
E-Mail-Adresse:	Michael@Wihan.at		
Website:			
Vertreter	Nummer des Vertreters 1	HABM-ID des Vertreters	45189
Art des Vertreters:	angestellter Vertreter		
Nachname:	Wihan		
Vorname:	Christian		
Wirtschaftliche Verbindungen:			
Art der wirtschaftlichen Verbindungen:			
Name des Arbeitgebers:			
Straße und Hausnummer:	Kalmanstr. 3		
Ort:	Bad Ischl		
Postleitzahl:	4820		
Land:	ÖSTERREICH		
Postanschrift:	Christian Wihan Kalmanstr. 3 A-4820 Bad Ischl AUSTRIA		
Telefonnummer:	00 43-69910684566		
Faxnummer:			
E-Mail-Adresse:	Michael@Wihan.at		
Website:			
Nationale Recherche	Ich möchte nationale Recherchenberichte erhalten: ☐		

* Pflichtangaben

Seitenzahl

1 von 2



Anmeldung einer Gemeinschaftsmarke

Art der Marke

Art der Marke: Wortmarke
Zeichensatz für die Wiedergabe der Marke: Deutsch
Wiedergabe der Wortmarke: MAKAVA
Disclaimer:

Gemeinschaftskollektivmarke ☐

Verzeichnis der Waren und Dienstleistungen

Klassen-ID	Waren und Dienstleistungen	Sprache
30	Eistee.	DE
32	Alkoholfreie Getränke	DE

Zahlung der Gebühren

Zahlungsart: Kreditkartenzahlung (CC)
Grundgebühr: 900.00€
Gesamtgebühr: 900.00€

Unterschrift

05/02/2010

Vorname und Nachname	Art des Unterzeichners	Position
Michael Wihan	Anmelder	Unternehmensleiter

Anhänge

* Pflichtangaben

Seitenzahl

2 von 2