

## ERFINDUNGSMELDUNG - VERTRAULICH -

Durch den / die Erfinder auszufüllen und abzugeben bei

INNOVECTIS GmbH  
Fr. Dr. Kirstin Schilling  
Altenhöferallee 3  
60438 Frankfurt am Main

1. HIERMIT  MELDE ICH  MELDEN WIR  
 DIE ERFINDUNG  DAS KNOW-HOW

WIE IN DER ANLAGE BESCHRIEBEN:

Federführende/r Erfinder/in und Ansprechpartner/in ist:

2. NAME VORNAME

INSTITUT / EINRICHTUNG

TELEFON

EMAIL-ADRESSE

3. TITEL DER ERFINDUNG / DES KNOW-HOW

4. IN WELCHEM ZEITRAUM IST DIE ERFINDUNG ENTSTANDEN?
  
5. KURZBESCHREIBUNG DER ERFINDUNG (AUFGABE/PROBLEM → LÖSUNG)
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
6. AUSFÜHRLICHE BESCHREIBUNG DER ERFINDUNG EINSCHL. ZEICHNUNGEN, LÖSUNGSMÖGLICHKEITEN ETC. (GGF. ALS ANLAGE BEIFÜGEN)
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
7. WURDE DIE ERFINDUNG BEREITS ERPROBT? (VERSUCHSERGEBNISSE, PROTOTYP, DEMONSTRATOR, HEILVERSUCH, DATEN GGF. ELEKTRONISCH ÜBERMITTELN)
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
8. WELCHER STAND DER TECHNIK IST DEM/DER ERFINDER/IN BEKANNT? (LITERATUR, PATENTSCHRIFTEN, RECHTE DRITTER)
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
9. WELCHES SIND DIE WESENTLICHEN VORTEILHAFTEN UNTERSCHIEDE ZWISCHEN DEM STAND DER TECHNIK UND DER ERFINDUNG?

10. IST DIESE ERFINDUNG IM RAHMEN EINES DRITTMITTELPROJEKTES ODER EINER INDUSTRIEKOOPERATION ENTSTANDEN?

NEIN

JA. NENNEN SIE BITTE DEN DRITTMITTELGEBER:

BEI VERWENDUNG VON DRITTMITTELN FÜGEN SIE BITTE EINE KOPIE DES VERTRAGES AN.

11. BESTEHT EINE VERÖFFENTLICHUNG DER ERFINDUNG (PAPER, POSTER, VORTRAG, ABSTRACT ETC.) ODER IST EINE VERÖFFENTLICHUNG GEPLANT?

NEIN

JA. BITTE DETAILS ANGEBEN:

12. GEBEN SIE BITTE RELEVANTE SCHLAGWORTE IN DEUTSCH UND ENGLISCH FÜR EINE PATENTRECHERCHE AN.

13. IN WELCHEN MÄRKTEN KANN DIE ERFINDUNG ANWENDUNG FINDEN UND WIE HOCH SCHÄTZEN SIE DEN MARKTWERT DER ERFINDUNG EIN?

14. NENNEN SIE BITTE FIRMEN, DIE AN EINER VERWERTUNG DER ERFINDUNG INTERESSIERT SEIN KÖNNTEN.

15. BEIGEFÜGTE UNTERLAGEN

16. BEMERKUNGEN

17. BENENNUNG DER ERFINDER/INNEN  
 BETEILIGTE ERFINDER/INNEN DER GOETHE-UNIVERSITÄT:

Wir versichern, dass die Angaben vollständig sind und keine weiteren Personen an der Erfindung beteiligt waren.

|   |                   |   |
|---|-------------------|---|
| 1. Name, Vorname  | Telefon , eMail   | Art und Umfang des erfinderischen Beitrags<br><br>% |
| Status (z. B. Dienstbezeichnung)  | Institut, Adresse | Arbeitgeber zum Zeitpunkt der Erfindung             |
| Diensterfindung<br><br><input type="checkbox"/> Ja<br><br><input type="checkbox"/> Nein | Privatadresse     | Nationalität  |
| Datum   | Unterschrift      |   |

|  |                   |  |
|--|-------------------|--|
| 2. Name, Vorname   | Telefon , eMail   | Art und Umfang des<br>erfinderischen Beitrags<br><br>% |
| Status (z. B.<br>Dienstbezeichnung)  | Institut, Adresse | Arbeitgeber zum Zeitpunkt<br>der Erfindung             |
| Dienstleistung<br><br><input type="checkbox"/> Ja<br><br><input type="checkbox"/> Nein | Privatadresse     | Nationalität   |
| Datum  | Unterschrift      |  |

|  |                   |  |
|--|-------------------|--|
| 3. Name, Vorname   | Telefon , eMail   | Art und Umfang des<br>erfinderischen Beitrags<br><br>% |
| Status (z. B.<br>Dienstbezeichnung)  | Institut, Adresse | Arbeitgeber zum Zeitpunkt<br>der Erfindung             |
| Dienstleistung<br><br><input type="checkbox"/> Ja<br><br><input type="checkbox"/> Nein | Privatadresse     | Nationalität   |
| Datum  | Unterschrift      |  |

|  |                   |  |
|--|-------------------|--|
| 4. Name, Vorname   | Telefon , eMail   | Art und Umfang des<br>erfinderischen Beitrags<br><br>% |
| Status (z. B.<br>Dienstbezeichnung)  | Institut, Adresse | Arbeitgeber zum Zeitpunkt<br>der Erfindung             |
| Dienstleistung<br><br><input type="checkbox"/> Ja<br><br><input type="checkbox"/> Nein | Privatadresse     | Nationalität   |
| Datum  | Unterschrift      |  |

|  |                   |  |
|--|-------------------|--|
| 5. Name, Vorname   | Telefon , eMail   | Art und Umfang des<br>erfinderischen Beitrags<br><br>% |
| Status (z. B.<br>Dienstbezeichnung)  | Institut, Adresse | Arbeitgeber zum Zeitpunkt<br>der Erfindung             |
| Dienstleistung<br><br><input type="checkbox"/> Ja<br><br><input type="checkbox"/> Nein | Privatadresse     | Nationalität   |
| Datum  | Unterschrift      |  |



|  |                   |  |
|--|-------------------|--|
| 6. Name, Vorname   | Telefon , eMail   | Art und Umfang des<br>erfinderischen Beitrags<br><br>% |
| Status (z. B.<br>Dienstbezeichnung)  | Institut, Adresse | Arbeitgeber zum Zeitpunkt<br>der Erfindung             |
| Dienstleistung<br><br><input type="checkbox"/> Ja<br><br><input type="checkbox"/> Nein | Privatadresse     | Nationalität   |
| Datum  | Unterschrift      |  |