

ERFINDUNGSMELDUNG - VERTRAULICH -

Durch den / die Erfinder auszufüllen und abzugeben bei

INNOVECTIS GmbH
Fr. Dr. Kirstin Schilling
Altenhöferallee 5
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

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 %
Status (z. B. Dienstbezeichnung)	Institut, Adresse	Arbeitgeber zum Zeitpunkt der Erfindung
Diensterfindung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Privatadresse	Nationalität
Datum	Unterschrift	

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

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

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

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

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